

# Оценочный лист

Дата проведения проверки: 31.01.2025

Инициативная группа родителей, проводившая проверку:  
Мамонова Н.В. Барабанщикова Н.М., Беляева Г.А., Иванина Е.С.

| Вопрос                                                                                                                          | Да/нет |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1. Имеется ли в организации меню?                                                                                               |        |
| А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                                                         |        |
| Б) да, но без учета возрастных групп                                                                                            |        |
| В) нет                                                                                                                          |        |
| 2. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?                                                               |        |
| А) да                                                                                                                           |        |
| Б) нет                                                                                                                          | Да     |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?                                              |        |
| А) да                                                                                                                           |        |
| Б) нет                                                                                                                          | Да     |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                             |        |
| А) да, по всем дням                                                                                                             |        |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                           |        |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты                                                                              | Да     |
| А) да                                                                                                                           |        |
| Б) нет                                                                                                                          | Да     |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?              |        |
| А) да                                                                                                                           |        |
| Б) нет                                                                                                                          | Да     |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                               |        |
| А) да                                                                                                                           |        |
| Б) нет                                                                                                                          | Да     |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                                    |        |
| А) да                                                                                                                           |        |
| Б) нет                                                                                                                          | Да     |
| 9. Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период в месяц)? |        |
| А) нет                                                                                                                          |        |
| Б) да                                                                                                                           | Нет    |
| 10. Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?        |        |
| А) да                                                                                                                           |        |
| Б) нет                                                                                                                          | Нет    |
| 11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?                                                                   |        |
| А) да                                                                                                                           |        |
| Б) нет                                                                                                                          | Да     |
| 12. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                        |        |
| А) да                                                                                                                           |        |
| Б) нет                                                                                                                          | Да     |
| 13. Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                             |        |
| А) нет                                                                                                                          |        |
| Б) да                                                                                                                           | Нет    |
| 14. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                                             |        |
| А) да                                                                                                                           |        |
| Б) нет                                                                                                                          |        |
| 15. Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                                          |        |
| А) нет                                                                                                                          |        |
| Б) да                                                                                                                           | Нет    |
| 16. Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?                  |        |
| А) нет                                                                                                                          |        |
| Б) да                                                                                                                           | Нет    |
| 17. Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                                  |        |
| А) нет                                                                                                                          |        |
| Б) да                                                                                                                           | Нет    |

Подписи членов группы: Мамонова Н.В. Мама Барабанщикова Н.М. Н  
Беляева Г.А. Г Иванина Е.С. И

дата 31.01.2025