

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 2.10.24г

Замейко О.В

Инициативная группа, проводившая проверку:

### 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
- 3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?  
 А) да  
 Б) нет
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  
 А) да, по всем дням  
 Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?  
 А) да  
 Б) нет
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?  
 А) да  
 Б) нет
8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  
 А) да  
 Б) нет
9. Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?  
 А) нет  
 Б) да
- 10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?  
 А) да  
 Б) нет
- 11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?  
 А) да  
 Б) нет
- 12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?  
 А) да  
 Б) нет
- 13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?  
 А) нет  
 Б) да
- 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

16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?

- А) нет
- Б) да

17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?

- А) нет
- Б) да

РЕКОМЕНДАЦИИ: потенссь бы стобы в продаже  
всера бжея бутанируваннае всера

[Signature]

Подпись

Зинченко Д. В.

Ф.И.О. законного представителя

3 2.10.2022

Дата

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 02.10.2024

Инициативная группа, проводившая проверку: Любовь Сузаниа Антонович

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

15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?

- А) нет
- Б) да

16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?

- А) нет
- Б) да

17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?

- А) нет
- Б) да

РЕКОМЕНДАЦИИ: по возможности убрать меню.

Сидя  
Подпись

Анжелика С. А.  
Ф.И.О. законного представителя

02.10.2024  
Дата

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 02.10.2024г.  
Юрочке Олеси Кичаева

Инициативная группа, проводившая проверку:

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

15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?

- А) нет
- Б) да


16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?

- А) нет
- Б) да

17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?

- А) нет
- Б) да

РЕКОМЕНДАЦИИ: Хотелось бы чтоб в будущем была возможность купить воду.



Подпись

Юроченко ОИ

Ф.И.О. законного представителя

02.10.2024г.

Дата

### Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 2.10.2024 г

Бережная В.В.

Инициативная группа, проводившая проверку:

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

15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?

- А) нет
- Б) да

16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?

- А) нет
- Б) да

17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?

- А) нет
- Б) да

РЕКОМЕНДАЦИИ:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Борисов

Подпись

Борисова Е.В.О

Ф.И.О. законного представителя

2.10.2024

Дата