

Оценочный лист

Дата проведения проверки: _____

Инициативная группа, проводившая проверку Ф.И.О. _____

	Вопрос	Ответ
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.	Вывешен ли график приема пищи обучающимися?	
	А) да	
	Б) нет	
6.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) да	
	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы б аке ажной комиссии?	
	А) да	
	Б) нет	
8.	Соответствует ли вкус приготовленных блюд?	
	А) да	
	Б) нет	
9.	Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?	
	А) да	
	Б) нет	
10.	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здо овья (саха ный диабет, пищевые алле гии ?	
	А) да	
	Б) нет	
11.	Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?	
	А) да	
	Б) нет	
12.	Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи ?	
	А) да	

	Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) да	
	Б) нет	
14.	Наличие спецодежды у со	удников столовой?
	А) да	
	Б) нет	
	В) состояние	
15.	Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами?	
	А) да	
	Б) нет	

Предложения :

Замечания: _____

Благодарности: • _____

Законный представитель _____

подпись

дата

Уполномоченное лицо 00 _____

Подпись

дата