



Оценочный лист

Дата и время проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО:

№ Вопрос Ответ

- 1. Имеется ли в организации меню?**
А) да, для всех возрастных групп и режимов
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 повторные блюда или запрещенные блюда?**
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 бракеражной комиссии?**
А) да Б) нет
- 8. Соответствует ли вкус приготовленных блюд**
А) да Б) нет
- 9. Соответствует ли запах приготовленных блюд?**
А) да Б) нет
- 10. Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?**
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 и состояние спецодежды у сотрудников столовой?

А) да Б) нет В) состояние

15. Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью?

А) да Б) нет

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

ЗАМЕЧАНИЯ:

ЖАЛОБЫ:

Дата _____ Подпись _____ / _____