**Форма оценочного листа**

**Дата проведения проверки:**

**Инициативная группа, проводившая проверку:**

**Boпpoc Да/нет**

**1. Имеется ли в организации меню?**

А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования

организации

Б) да, но без yчeтa 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 смешные дни

**5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?**

А) да, по всем дням

Б) нет, имеются повторы в смешные 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) д