

### Оценочный лист

Дата и время проведения проверки: 26.01.2024

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО:

*Токамова Т.А.  
Каткова Л.П.  
Краснова В.Т.*

№	Вопрос	Ответ
1.	<b>Имеется ли в организации меню?</b>	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов	✓
	Б) да, но без учета возрастных групп	
2.	<b>Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?</b>	✓
	А) да	<i>самый</i>
	Б) нет	
3.	<b>Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
4.	<b>В меню отсутствуют повторные блюда или запрещенные блюда?</b>	
	А) да, по всем дням	✓
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	<b>Вывешен ли график приема пищи обучающимися?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
6.	<b>Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?</b>	✓
	А) да	
	Б) нет	
7.	<b>Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
8.	<b>Соответствует ли вкус приготовленных блюд</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
9.	<b>Соответствует ли запах приготовленных блюд?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
10.	<b>Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
11.	<b>Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?</b>	✓
	А) да	
	Б) нет	
12.	<b>Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема</b>	✓
	А) да	
	Б) нет	
13.	<b>Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?</b>	
	А) да	
	Б) нет	✓
14.	<b>Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
	В) состояние	

15.	Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью?	
	А) да	✓
	Б) нет	

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

ЗАМЕЧАНИЯ:

*Нет.*

Дата

*26.01.2024*

Подпись

*Рок* (Яркалова Т.А.)

*КФ* (Каткова Л.Л.)

*КФ* (Краснова В.Г.)

*Оуискаменна* *Л* *Редкова Н.В.*