

**Форма оценочного листа**

Дата проведения проверки: 9.09.2024г

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО: Зубина Е.Н, Молчанова О.В.

<b>Вопрос</b>	<b>Ответ</b>
1 <b>Имеется ли в организации меню?</b>	
А) да, для всех возрастных групп и режимов	✓
Б) да, но без учета возрастных групп	
В) нет	
2 <b>Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления месте?</b>	
А) да	✓
Б) нет	
3. <b>В меню отсутствуют повторы блюд или запрещенные блюда?</b>	
А) да, по всем дням	✓
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
4. <b>Вывешен ли график приёма пищи обучающихся?</b>	
А) да	✓
Б) нет	
5. <b>Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?</b>	
А) да	✓
Б) нет	
6. <b>Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?</b>	
А) да	✓
Б) нет	
7. <b>Соответствует ли вкус и запах приготовленным блюдам?</b>	
А) да	✓
Б) нет	
8 <b>Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?</b>	
А) Да	✓
Б) Нет	
9 <b>Наличие и состояние посуды и столовых приборов?</b>	
А) удовлетворительное	✓
Б) неудовлетворительное	
10 <b>Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи?</b>	
А) да	✓
Б) нет	
11 <b>Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой?</b>	
А) удовлетворительное	✓
Б) неудовлетворительное	

12	<b>Обеспечен ли обеденный зал моющими и дезинфицирующими средствами?</b>	
	А) Да	✓
	Б) Нет	
13	<b>Имеется ли набор посуды для определения качества и количества пищи?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
14	<b>Имеются ли баки для отходов пищевых продуктов и соблюдаются ли требования утилизации и обеззараживания?</b>	
	А) Да	✓
	Б) Нет	

**ПРЕДЛОЖЕНИЯ:**

---



---



---

**Форма оценочного листа**

Дата проведения проверки: 9.09.2024 г.

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО: Гричак Я.С., Чиркова И.С.

<b>Вопрос</b>	<b>Ответ</b>
1 <b>Имеется ли в организации меню?</b>	
А) да, для всех возрастных групп и режимов	✓
Б) да, но без учета возрастных групп	
В) нет	
2 <b>Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления месте?</b>	
А) да	✓
Б) нет	
3. <b>В меню отсутствуют повторы блюд или запрещенные блюда?</b>	
А) да, по всем дням	✓
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
4. <b>Вывешен ли график приёма пищи обучающихся?</b>	
А) да	✓
Б) нет	
5. <b>Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?</b>	
А) да	✓
Б) нет	
6. <b>Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?</b>	
А) да	✓
Б) нет	
7. <b>Соответствует ли вкус и запах приготовленным блюдам?</b>	
А) да	✓
Б) нет	
8 <b>Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?</b>	
А) Да	✓
Б) Нет	
9 <b>Наличие и состояние посуды и столовых приборов?</b>	
А) удовлетворительное	✓
Б) неудовлетворительное	
10 <b>Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи?</b>	
А) да	✓
Б) нет	
11 <b>Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой?</b>	
А) удовлетворительное	✓
Б) неудовлетворительное	

12	<b>Обеспечен ли обеденный зал моющими и дезинфицирующими средствами?</b>
	А) Да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) Нет
13	<b>Имеется ли набор посуды для определения качества и количества пищи?</b>
	А) да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет
14	<b>Имеются ли баки для отходов пищевых продуктов и соблюдаются ли требования утилизации и обеззараживания?</b>
	А) Да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) Нет

**ПРЕДЛОЖЕНИЯ:**

---

---

---