

**Оценочный лист  
проверки организации питания в МАОУ «Новозаимская СОШ»**

Дата проведения проверки: 2.05.2024 Дроздова Н.М. Мустафина Т.М.  
Инициативная группа, проводившая проверку: \_\_\_\_\_

|    | Вопрос   | Да/нет                              |
|----|--|-------------------------------------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?   |                                     |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) да, но без учета возрастных групп   |                                     |
|    | В) нет   |                                     |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?   |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет   |                                     |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?  |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет   |                                     |
| 4  | В меню отсутствуют повторы блюд?   |                                     |
|    | А) да, по всем дням  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |                                     |
| 5  | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты  |                                     |
|    | А) да, по всем дням  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |                                     |
| 6  | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                      |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет   |                                     |
| 7  | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?   |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет   |                                     |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | 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   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) да  |                                     |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет   |                                     |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?  |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет   |                                     |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?   |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет   |                                     |

|    |  |                                     |
|----|--|-------------------------------------|
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?            |                                     |
|    | А) нет   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) да  | <input type="checkbox"/>            |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?  |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет   | <input type="checkbox"/>            |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?   |                                     |
|    | А) нет   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) да  | <input type="checkbox"/>            |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |                                     |
|    | А) нет   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) да  | <input type="checkbox"/>            |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?   |                                     |
|    | А) нет   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) да  | <input type="checkbox"/>            |

нарушений не выявлено

Мухоморова О.И.  
 Жозефина Н.И. Г. Коз