

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 26.01.2024  
Инициативная группа, проводившая проверку:

Орешко О.А. 2-  
Бутыркина Т.В. 5-  
Фирюшина Л.М. 2-ф

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

Да

# Чек-лист родительского контроля организации горячего питания в школе:

|                                                                                                       |                                        |                              |                                                                                                                              |                                     |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| • Имеются ли в организации меню для всех возрастных групп и режимов работы школы?                     | ДА <input checked="" type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> | • Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракерской комиссии за последний месяц? | ДА <input type="checkbox"/>         | НЕТ <input checked="" type="checkbox"/> |
| • Вывешено ли цикличное меню (типовое меню на 10-14 дней) на сайт для ознакомления родителей и детей? | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>     | • Предусмотрена ли организация питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| • Вывешено ли ежедневное (фактическое) меню для ознакомления родителей и детей?                       | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>     | • Проводится ли уборка после каждого приема пищи?                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| • В меню отсутствуют повторы в смежные дни?                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>     | • Обнаруживались ли в столовой насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности?                                            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/>     |
| • В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>     | • Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам для сушки рук)?        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| • Соответствует ли количество приемов пищи регламентированное цикличным меню режиму работы школы?     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>     | • Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                                         | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/>     |
| • Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракерской комиссии?                       | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>     | • Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты исключения или замены отдельных блюд?              | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/>     |
| • От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж (с записью в соответствующем журнале)?     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>     | • Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                               | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/>     |

Руководитель ШС *Ск-*  
 Куратор в М. *Ск-*  
 Пресса. О.А. *А-*  
 26.01.2024г.