

## Оценочный лист по проверке горячего питания в СОШ №4

Дата проверки: 15.02.2024

Комиссия родительского контроля в составе:

Шматенко М.М.

1	Имеется ли в организации меню?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации
	Б) да, но без учета возрастных групп
	В) нет
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
4	В меню отсутствуют повторы блюд?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, по всем дням
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, по всем дням
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
<input checked="" type="checkbox"/>	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)
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный, пищевые аллергии)
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
11	Проводится ли уборка после каждого приема пищи?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет

Выводы и рекомендации: все понравилось

Члены комиссии:

Шматенко М.М.