|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Форма оценочного листа** |  |
|  | Дата проведения проверки: |  |
|  | Инициативная группа, проводившая проверку: |  |
|  |  |  |
|  | Вопрос | Да/нет |
| **1** | **Имеется ли в организации меню?** |  |
|  | А) да, для всех возрастных групп |  |
|  | Б) нет |  |
| **2** | **Перспективное меню находится в открытом доступе для ознакомления родителей и детей ?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **3.** | **В меню отсутствуют повторы блюд?** |  |
|  | А) да, по всем дням |  |
|  | Б ) нет, имеются повторы в смежные дни |  |
| **4.** | **Соответствует ли перспективное меню количеству приемов пищи, режиму** |
|  | **функционирования организации?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **5.** | **Есть ли в МОБУ НОШ-ДС №80 им Павлова Н.Д приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **6.** | **Со всех ли приготовленных блюд снимается бракераж?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **7.** | **Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья?** |
|  | **(сахарный диабет, пищевые аллергии ?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **8.** | **Проводится ли обработка помещений пищеблока, обеденного зала после каждого приема** |
|  | **пищи?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **10** | **Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их** |
|  | **жизнедеятельности?** |  |
|  | А) нет |  |
|  | Б) да |  |
| **11** | **Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?** |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **12** | **Выявлялись ли факты исключения отдельных блюд из меню ?** |  |
|  | А) нет |  |
|  | Б) да |  |
| **13** | **Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?** |
|  | А) нет |  |