

**Форма оценочного листа**

Дата проведения проверки: 25.04.2023

Инициативная группа, проводившая проверку:

Родитель Максимовы Мариярета Григорьевна

Родитель Решитова Валентина Николаевна

Родитель Волкова Валентина Геннадьевна

- | Вопрос   | Да/нет |
|--|--------|
| 1 Имеется ли в организации меню?<br><input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации<br>Б) да, но без учета возрастных групп<br>В) нет |        |
| 2 Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br>Б) нет   |        |
| 3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br>Б) нет  |        |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд?<br><input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням<br>Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты<br><input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням<br>Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br>Б) нет                         |        |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br>Б) нет  |        |
| 8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br>Б) нет  |        |
| 9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?<br><input checked="" type="radio"/> А) нет<br>Б) да     |        |

- 10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?  
А) да  
 Б) нет *нет таких детей*
- 11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?  
 А) да  
Б) нет
- 12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?  
 А) да  
Б) нет
- 13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?  
 А) нет  
Б) да
- 14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?  
 А) да  
Б) нет
- 15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?  
 А) нет  
Б) да
- 16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?  
 А) нет  
Б) да
- 17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?  
 А) нет  
Б) да

Подписи членов родительского контроля за организацией горячего питания в МБОУ «Юманайская СОШ им. С.М.Архипова»

*Маш* | *Максимова И.Г.* |  
*Вал* | *Филиппова В.И.* |  
*ВЗ* | *Волкова В.Г.* |