

**Форма оценочного листа
(приложение 2 к МР 2.4.0180-20)**

Дата проверки: 17.02.25г

Инициативная группа, проводившая проверку: Шабункина И.В. Суканова А.М

№ п/п	Вопрос	ДА/НЕТ
1	Имеется ли в организации меню	
	А) Для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	Да
	Б) Без учета возрастных групп	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей	Да
3	Вывешено ли цикличное меню в удобном месте для ознакомления родителей и детей	Да
4	В меню отсутствуют повторы блюд	
	А) По всем дням	Да
	Б) Имеются повторы по смежным дням	
5	В меню отсутствуют запрещенные продукты	Да
	А) По всем дням	Да
	Б) Имеются повторы по смежным дням	Нет
6	Соответствует ли регламентированное меню цикличным меню количеством приемов пищи режиму функционирования организации	Да
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии	Да
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж	Да
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)	Нет
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)	Да
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи	Да
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии	Да
13	Обнаружились ли в помещении для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности	Нет
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены	Да
15	Выявились ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню	Нет
16	Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи	Нет
17	Наличие и состояние санитарной одежды, медицинских масок, перчаток	
	А) Имеются	Да
	Б) Не имеются	
18	Программа производственного контроля приготовляемой пищи	
	А) Имеются	Да
	Б) Не имеются	
19	Объем и вид пищевых отходов	
	Если есть:	Нет

Шабункина И.В.
ФИО

Суканова А.М.
ФИО

ФИО

ФИО

ФИО

ФИО

Иванов
Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись