

Оценочный лист
проверки организации питания в структурном подразделении «детский сад»
МКОУ «Тормосиновская СШ»

Дата и время проведения проверки: 19 сентября 2014 г. в 15:00

Члены комиссии, проводившие проверку: Гончарук Е.В., Ильина С.Н.

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, для всех возрастных групп и режимов	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей месте?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд или запрещенные блюда?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	Выведен ли график приема пищи воспитанниками?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
6.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены ?	
<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.	Соответствует ли вкус приготовленных блюд?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
9.	Соответствует ли запах приготовленных блюд?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
10.	Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	

11.	Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input type="checkbox"/> Б) нет	
12.	Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input type="checkbox"/> Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	<input type="checkbox"/> А) да	
	<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет	
14.	Наличие и состояние спецодежды у сотрудников пищеблока ?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input type="checkbox"/> Б) нет	
15.	Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	<input type="checkbox"/> Б) нет	

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

ЗАМЕЧАНИЯ:

ЖАЛОБЫ:

Дата: 19.09.2024г.

Подпись: Заря Захарова Е. В.
Ищенко С. М.