

Оценочный лист

Дата и время проведения проверки: _____

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО: _____

| № | Вопрос | Ответ |
|-----|--|-------|
| 1. | Имеется ли в организации меню? | |
| | А) да, для всех возрастных групп и режимов | |
| | Б) да, но без учета возрастных групп | |
| | В) нет | |
| 2. | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 3. | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 4. | В меню отсутствуют повторные блюда или запрещенные блюда? | |
| | А) да, по всем дням | |
| | Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 5. | Вывешен ли график приема пищи обучающимися? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 6. | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 8. | Соответствует ли вкус приготовленных блюд | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 9. | Соответствует ли запах приготовленных блюд? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 10. | Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 11. | Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 12. | Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 13. | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 14. | Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| | В) состояние | |
| 15. | Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

ЗАМЕЧАНИЯ:

ЖАЛОБЫ:

Дата _____ Подпись _____ / _____