

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 13.11.2025г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Олькова Елена Владимировна (ИУ) 13. ноября 2025

Номер вопроса	Вопрос	Да/нет
16.	Имеется ли в организации меню?	да
	<input checked="" type="radio"/> да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
17.	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и обучающихся?	
	<input checked="" type="radio"/> да	
	Б) нет	
18.	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и обучающихся месте?	
	<input checked="" type="radio"/> да	
	Б) нет	
19.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	<input checked="" type="radio"/> да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
20.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	<input checked="" type="radio"/> да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
21.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	<input checked="" type="radio"/> да	
	Б) нет	
22.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> да	
	Б) нет	
23.	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	<input checked="" type="radio"/> да	
	Б) нет	
24.	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	<input checked="" type="radio"/> нет	

	Б) да	
25.	Созданы ли условия для организации питания обучающихся с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	Б) нет	
26.	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	Б) нет	
27.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	Б) нет	
28.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	
29.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	Б) нет	
30.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	
31.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	
32.	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 208044408491059958793522407239734469317027884073

Владелец Денисова Алина Николаевна

Действителен с 26.08.2024 по 26.08.2025