

Березовское муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 11»

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: *26.10.2023 группа №3 (средняя)*
Инициативная группа, проводившая проверку: *Миронова Е.А.*

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

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