

Оценочный лист

проверки организации питания в МБОУ СОШ №7

Дата проведения проверки: 14.09.2022

Комиссия родительского контроля в составе:

Койвискун Е.А.

Вопрос (нужное подчеркнуть)	
1	Имеется ли в организации меню?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации
	Б) да, но без учета возрастных групп
	В) нет
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да
	Б) нет
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да
	Б) нет
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6.	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
	<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	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да
	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="checkbox"/> А) нет
	Б) да
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да
	<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да
	Б) нет
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да
	Б) нет
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) нет
	Б) да
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да
	Б) нет
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) нет
	Б) да
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) нет
	Б) да
17	Имели ли факты выдачи детям оставшейся пищи?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) нет
	Б) да

Выводы и предложения. Завтрак в полном объеме, качеством под
соответствует санитарно-эпидемиологическим нормам и
требованиям, выставляемым качества хорошие

Члены Комиссии :

Койвискун Е.А. 

Темерук М.Г. 