

**Оценочный лист**  
**проверки организации питания в МКОУ «РОМАШКИНСКАЯ СШ»**

Дата проведения проверки: 13. 11 2024 г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Мукашова Т. Г - председатель

Полюхова Р. В - член ресурсового комитета

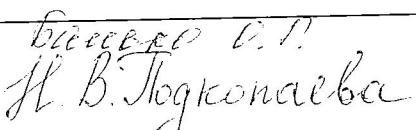
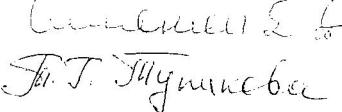
Кучиня - Ти Н. - член ресурсового комитета

Селезнев Д. А. - член ресурсового комитета

Банько С. Г - член ресурсового комитета. Засенчукова Ю. Ф - член комиссии

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	A) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организаций	✓
	B) да, но без учета возрастных групп	
	B) нет	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
	A) да	
	B) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	A) да	✓
	B) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	A) да, по всем дням	✓
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	A) да, по всем дням	✓
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	A) да	✓
	B) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	A) да	✓
	B) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	A) да	✓
	B) нет	
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	A) нет	✓
	B) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	A) да	✓
	B) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	A) да	✓
	B) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	

	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	

  
 А. П. Бессонова  
 бухгалтер  
  
 Н. В. Подкопаева  
 бухгалтер  
  
 Т. Т. Кучикова  
 бухгалтер  
  
 С. С. Чистикова  
 бухгалтер  
  
 Д. Р. Чешмукаев  
 бухгалтер