

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 19.04.2024.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Ларашиня О.А. М.
Савельева О.А. В.

| Вопрос | Да/нет |
|---|--------|
| 1. Имеется ли в организации меню? | |
| А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | да |
| Б) да, но без учета возрастных групп | |
| В) нет | |
| 2. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| А) да, по всем дням | |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни | ✓ |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | |
| А) да, по всем дням | ✓ |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | |
| А) да | ✓ |
| Б) нет | |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | |
| А) да | ✓ |
| Б) нет | |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | ✓ |
| 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)? | |
| А) да | |

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

АКТ № _____

проверки школьной столовой комиссией по контролю организации питания обучающихся

от 19.04.2024 года

Комиссия в составе: Лалашиной О.А., Савельевой О.А.

_____ составили настоящий акт в том, что _____ в

была проведена проверка качества питания в школьной столовой.

Время проверки: 40 мин.

В ходе проверки выявлено:

| Направление проверки: | Результат: |
|---|---------------|
| Температура подачи блюд | соответствует |
| Весовое соответствие блюд | соответствует |
| Вкусовые качества готового блюда | соответствует |
| Соответствие приготовленных блюд утвержденному меню | соответствует |

Организация питания: оставила хорошее впечатление

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

- 1) ремонт в кухне.
- 2) ремонт в столовой №2.
- 3) _____

С актом ознакомлен (а):

Заведующий(ая) производством _____

подпись

ФИО

Комиссия с актом ознакомлена:

Лалашина О.А. Савельева О.А.