Приложение №3 к приказу от 02.06.2020 года № 69 –од

**Форма оценочного листа**

**Дата проведения проверки:**

**Место проверки:**

**Инициативная группа, проводившая проверку:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вопрос** | **Да/нет** |
| **1** | **Имеется ли в организации меню?** | |
|  | 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?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **3** | **Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?** | |
|  | А) 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 реализуемые блюда утвержденному меню?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **7** | **Есть 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) нет |  |
|  | Б) да |  |
| **10** | **Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **11** | **Оценивание объема и вида пищевых отходов после приема пищи** | |
|  | |
| **12** | **Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **13** | **Соответствие санитарно – технического содержания обеденного зала (помещения для приема пищи), состояние обеденной мебели, столовой посуды, наличие салфеток и т.д.)** | |
|  | А) нет |  |
|  | Б) да |  |
|  | В)примечание |  |
| **14** | **Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?** | |
|  | **А) да** |  |
|  | **Б) нет** |  |
| **15** | **Наличие и состояние санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд** | |
|  | А) нет |  |
|  | Б) да (состояние) |  |
| **16** | **Наличие лабораторно – инструментальных исследований и качества безопасности поступающей продукции и готовых блюд.** | |
|  | А) нет |  |
|  | Б) да |  |
| **17** | **Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?** |  |
|  | А) нет |  |
|  | Б) да |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**