

Оценочный лист

Дата и время проведения проверки: _____

Комиссия, проводившая проверку ФИО: _____

№	ВОПРОС	ОТВЕТ
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли цикличное 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 повторные блюда или запрещенные блюда?	
	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	Вывешен ли график приема пищи обучающимися?	
	А) да	
	Б) нет	
6	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) да	
	Б) нет	
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	
	Б) нет	
8	Соответствует ли вкус приготовленных блюд	
	А) да	
	Б) нет	
9	Соответствует ли запах приготовленных блюд?	
	А) да	
	Б) нет	
10	Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?	
	А) да	
	Б) нет	
11	Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?	

	А) да	
	Б) нет	
12	Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи?	
	А) да	
	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) да	
	Б) нет	
14	Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой?	
	А) да	
	Б) нет	
	В) состояние	
15	Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью?	
	А) да	
	Б) нет	

ЗАМЕЧАНИЯ:

ЖАЛОБЫ:

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:
