

**Оценочный лист
родительского контроля за организацией горячего питания**

Дата проведения проверки: *9 декабря 2021г.*Комиссия, проводившая проверку: *Мамедханова Е.Н., Смирнова О.Н.,
Татаровская Н.Н., Тулякова В.В., Артемкина В.А.*

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