

Приложение 2. Форма оценочного листа

Приложение 2

к МР 2.4.0180-20

Дата проведения проверки: 24.11.2021г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Бракеражная комиссия, родительский контроль (1а, 2а, 3а, 4а)

- | 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?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
Б) нет | |
| 3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
Б) нет | |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд?
<input checked="" type="checkbox"/> 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
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
Б) нет | |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
Б) нет | |
| 8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
<input checked="" type="checkbox"/> 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)?
<input checked="" type="checkbox"/> А) нет
Б) да | |
| 10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
Б) нет | |
| 11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да | |