

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

- | Вопрос | Да/нет |
|---|--------|
| 1 Имеется ли в организации меню? | |
| <input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | |
| Б) да, но без учета возрастных групп | |
| В) нет | |
| 2 Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | |
| <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| Б) нет | |
| 3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | |
| <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| Б) нет | |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| А) да, по всем дням | |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 5 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | |
| <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| Б) нет | |
| 6 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и-продуктов по результатам работы бракеражной комиссии | |
| <input checked="" type="radio"/> А) нет | |
| Б) да | |
| 7 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | |
| <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| Б) нет | |
| 8 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | |
| <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| Б) нет | |
| 9 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | |
| <input checked="" type="radio"/> А) нет | |
| Б) да | |
| 10 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | |
| <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| Б) нет | |
| 11 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | |