

# Оценочный лист

Дата и время проведения проверки: 12.03.25 12.00

Инициативная группа, проводившая проверку Табака, Надежда А.В. 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 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 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                                                                          |       |

| №   | Вопрос                                                                                          | Ответ |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 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                                                                                          |       |
|     |                                                                                                 |       |
|     |                                                                                                 |       |
|     |                                                                                                 |       |

## ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

Отзыв: Все вкусно, благодарственное предложение.  
Еда хорошая.

## ЖАЛОБЫ:

Дата 12.03.2025 Подпись Т.В. / Табака Надежда А.В.