

Образец опросного листа

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: _____

Инициативная группа, проводившая проверку: _____

№ п/п	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в школе меню?	
	А) Да, для всех возрастных групп и режимов функционирования школы	
	Б) Да, но без учета возрастных групп	
	В) Нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления детей и родителей?	
	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 повторы блюд?	
	А) Да, по всем дням	
	Б) Нет, имеются повторы по смежным дням	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?	
	А) Да	
	Б) Нет	
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) Да	
	Б) Нет	
7	Есть ли в школе приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) Да	
	Б) Нет	

№ п/п	Вопрос	Да/нет
8	Ото всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	А) Да	
	Б) Нет	
9	Выявились факты недопуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	А) Нет	
	Б) Да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	А) Да	
	Б) Нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	А) Да	
	Б) Нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	А) Да	
	Б) Нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) Нет	
	Б) Да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) Да	
	Б) Нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	А) Нет	
	Б) Да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	А) Нет	
	Б) Да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	А) Нет	
	Б) Да	