

Оценочный лист ¹⁵

Дата и время проведения проверки: 26.09 11 45

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО: Борисов И В

№	Вопрос	Ответ
1.	Имеется ли в организации меню? <input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов <input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп <input type="radio"/> В) нет	
2.	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
3.	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторные блюда или запрещенные блюда? <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням <input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	Вывешен ли график приема пищи обучающимися? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
6.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
8.	Соответствует ли вкус приготовленных блюд <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
9.	Соответствует ли запах приготовленных блюд? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
10.	Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
11.	Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
12.	Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? <input type="radio"/> А) да <input checked="" type="radio"/> Б) нет	
14.	Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет <input type="radio"/> В) состояние	
15.	Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

Blank lined area for suggestions.

ЗАМЕЧАНИЯ:

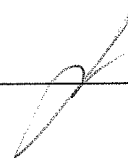
Blank lined area for remarks.

ЖАЛОБЫ:

Blank lined area for complaints.

Дата 26 08 2022

Подпись



1 Борисова МВ