

Дата проведения проверки: 2.12.2022г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации
	Б) да, но без учета возрастных групп
	В) нет
2	Вывешено ли пикетное 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, по всем дням
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни
4	В меню отсутствуют повторы блюд?
	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
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6	Соответствует ли регламентированное пикетным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
	А) да
	Б) нет
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
	А) да
	Б) нет
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
	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)?
	А) нет
	Б) да
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?
	А) да

	Б)нет	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А)да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б)нет	<input type="checkbox"/>
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А)да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б)нет	<input type="checkbox"/>
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А)нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б)да	<input type="checkbox"/>
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А)да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б)нет	<input type="checkbox"/>
15	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А)нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б)да	<input type="checkbox"/>
16	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input type="checkbox"/>
	А)да	<input type="checkbox"/>
	Б)нет	<input checked="" type="checkbox"/>
17	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>

Логачова А. В. *Хвост*