

Общественный родительский контроль за организацией питания

Дата проведения проверки: 18.12.2021

Инициативная группа, проводившая проверку: Зубкова М.М., Крамарская С.Ю.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

<p>1. Имеется ли в организации меню? <input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации; <input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп; <input type="radio"/> В) нет.</p> <p>2. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет</p> <p>3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет</p> <p>4. В меню отсутствуют повторы блюд? <input type="radio"/> А) да, но по всем дням; <input checked="" type="radio"/> Б) нет, не имеются повторы в смежные дни;</p> <p>5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты? <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням; <input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни.</p> <p>6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет</p> <p>7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет</p> <p>8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет</p> <p>9. Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? <input type="radio"/> А) да <input checked="" type="radio"/> Б) нет</p>	<p>10. Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? <input type="radio"/> А) да <input checked="" type="radio"/> Б) нет</p> <p>11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет</p> <p>12. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет</p> <p>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</p> <p>14. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет</p> <p>15. Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет</p> <p>16. Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утверждением меню факты исключения отдельных блюд из меню? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет</p> <p>17. Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи? <input type="radio"/> А) да <input checked="" type="radio"/> Б) нет</p>
---	--

Пожелания/рекомендации/замечания организовать дополнительную бухгалтерскую и бухгалтерскую продукцию

Инициативная группа: _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)
Зубкова Марина Михайловна (Ф.И.О.) М.Зубова (подпись)
Крамарская Екатерина Юрьевна (Ф.И.О.) Е.Крамарская (подпись)
_____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)