

Форма оценочного листа

Дата и время проведения проверки: 26.10.2023, 14⁴⁰

Инициативная группа, проводившая проверку с указанием ФИО:
инициаторы А.А. Сидорова: В.В. Макарова, А.С. Усанова
зав. директор по ВР: М.В. Зайченко



№ п/п	Вопросы и ответы
1.	Имеется ли в организации меню? А) да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет
2.	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? А) да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет
3.	В меню отсутствуют повторные блюда или запрещенные блюда? А) да, по всем дням <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни
4.	Вывешен ли график приема пищи обучающимися? А) да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет
5.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? А) да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет
6.	Соответствует ли вкус приготовленных блюд А) да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет
7.	Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд? А) да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет
8.	Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов? А) да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет
9.	Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи? А) да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет
10.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? А) да
	Б) нет <input checked="" type="checkbox"/>
11.	Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой? А) да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет
12.	Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью? А) да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

7

ЗАМЕЧАНИЯ:

7

М. А. Васильева 
А. С. Усманова 
В. В. Зуревкова 