

Оценочный лист родительского контроля

Дата проведения проверки: 19.09.2024 г.

Инициативная группа, проводившая проверку: Члены бракеражной комиссии ОО (Приказ №208 от 30.08.2024 г.) Т.Г.Никифорова - зам. директора, Г.В.Фалькова - зам. директора, фельдшер ОГАУЗ "Колпашевская РБ",

зав. производством ИП Антонова И.В.

Член родительского контроля

Гуратова Лукерья Тимуровна

- | Вопрос | да/нет |
|--|--------|
| 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 | |
| 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 повторы блюд? | |
| <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням | |
| <input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 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 | |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | |
| <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 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | |
| <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| <input type="radio"/> Б) нет | |
| 9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? | |
| <input checked="" type="radio"/> А) нет | |
| <input type="radio"/> Б) да | |
| 10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? | |
| <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| <input type="radio"/> Б) нет | |
| 11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | |
| <input checked="" type="radio"/> 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
- 18 Ваши предложения, замечания

Замечаний нет

Подписи членов комиссии:

Усман _____ Т.Г. Никифорова
Зина _____ Г.В. Фалькова
Светлана _____ И.В. Антонова
Светлана _____ Каратва И.И.

