Приложение 1
к [MP 2.4.0180-20](https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74138458/#0)

**ФОРМА ОЦЕНОЧНОГО ЛИСТА**

Дата проведения проверки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 цикличное 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 |     |
|     | Б) нет |     |
| 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 цикличным 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 |     |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? |
|     | 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 |     |