

Оценочный лист

организации питания МБОУ СОШ № 22 им. С.Н. Пальчука

Дата и время проведения проверки: 16 января 2024г.

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО: Волкова Наталья Александровна  
Бабичева Наталья Сергеевна

№	Вопрос	Ответ
1	<b>Имеется ли в организации меню?</b>	+
	А) да, для всех возрастов и режимов	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
2	<b>Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?</b>	+
	А) да	
	Б) нет	
3	<b>Вывешено ли еженедельное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?</b>	+
	А) да	
	Б) нет	
4	<b>В меню отсутствуют повторные блюда или запрещенные блюда?</b>	+
	А) да	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	<b>Вывешен ли график приема пищи обучающихся?</b>	+
	А) да	
	Б) нет	
6	<b>Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?</b>	+
	А) да	
	Б) нет	
8	<b>Соответствует ли вкус приготовленных блюд?</b>	+
	А) да	
	Б) нет	
9	<b>Соответствует ли запах приготовленных блюд?</b>	+
	А) да	
	Б) нет	
10	<b>Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?</b>	+
	А) да	
	Б) нет	
11	<b>Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?</b>	+
	А) да	
	Б) нет	
12	<b>Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи?</b>	+
	А) да	
	Б) нет	
13	<b>Обнаруживались ли в помещении для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?</b>	+
	А) да	
	Б) нет	

14	<b>Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой?</b>	
	А) да	+
	Б) нет	
	Состояние:	
15	<b>Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью ?</b>	
	А) да	+
	Б) нет	

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

*нет*

ЗАМЕЧАНИЯ:

*нет*

ЖАЛОБЫ:

*нет*

Дата: « 16 » *сентября* 20*24* г.

Подпись:

*[Подпись]* | *Васова И.М.*

*[Подпись]* | *Фадиева С.А.*