

Форма оценочного листа родительского контроля

Дата проведения проверки: 24.01.2022

Инициативная группа, проводившая проверку: Миролюбово №2
1 и 2

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	Да
	<input checked="" type="radio"/> 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 ?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	
	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	
	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	<input checked="" type="radio"/> 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)?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	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?	
	<input checked="" type="radio"/> 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

28.01.2022
Гамф

	Б) нет
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?
	<input checked="" type="radio"/> А) нет
	Б) да
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	Б) нет
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
	<input checked="" type="radio"/> А) нет
	Б) да
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ?
	<input checked="" type="radio"/> А) нет
	Б) да
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ?
	<input checked="" type="radio"/> А) нет
	Б) да

24.01.2022

Иван / Мухоморова)

Форма оценочного листа родительского контроля

Дата проведения проверки: 25.01.2022Инициативная группа, проводившая проверку: Мироженко Л.?
2,16

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	<input checked="" type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет
	<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	
	<input type="radio"/> Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	

	Б) нет
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? <input checked="" type="radio"/> А) нет Б) да
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? <input checked="" type="radio"/> А) нет Б) да
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? <input checked="" type="radio"/> А) нет Б) да
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? <input checked="" type="radio"/> А) нет Б) да

Сек / Мухоморова /

Форма оценочного листа родительского контроля

Дата проведения проверки: _____

Инициативная группа, проводившая проверку: 26.09.2022г.

Садовникова А.А.

	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		
	<input type="radio"/> Б) нет		
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?		
	<input checked="" type="radio"/> А) да		

	Б) нет
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? <input checked="" type="radio"/> А) нет Б) да
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? <input checked="" type="radio"/> А) нет Б) да
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? <input checked="" type="radio"/> А) нет Б) да
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? <input checked="" type="radio"/> А) нет Б) да

26.01.2022



Дата проведения проверки: 27.01.22. Сапронова А.И.
Инициативная группа, проводившая проверку: _____

	Вопрос	Да нет
1	Имеется ли в организации меню? А) <input checked="" type="radio"/> да для всех возрастных групп и режимов функционирования организации Б) да, но без учета возрастных групп В) нет	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей? А) <input checked="" type="radio"/> да Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? А) <input checked="" type="radio"/> да Б) нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд? А) <input checked="" type="radio"/> да по всем дням Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты А) <input checked="" type="radio"/> да по всем дням Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? А) <input checked="" type="radio"/> да Б) нет	
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? А) <input checked="" type="radio"/> да Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? А) <input checked="" type="radio"/> 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) <input checked="" type="radio"/> нет Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? А) <input checked="" type="radio"/> да Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? А) <input checked="" type="radio"/> да Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? А) <input checked="" type="radio"/> 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

27.01.22
Karp

Дата проведения проверки: _____

Инициативная группа, проводившая проверку: *18.01.2022*
Батракова Т.Т

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню? <input checked="" type="radio"/> 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? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд? <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов режиму функционирования организации? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет	
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? <input checked="" type="radio"/> А) да Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? <input checked="" type="radio"/> 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)? <input checked="" type="radio"/> А) нет Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? <input checked="" type="radio"/> А) да 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?	