

### Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 27.09.2024 г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	да
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей ?	
	А) да	да
	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?	
	А) да	да
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	да
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	А) да, по всем дням	да
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	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	да
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	А) да	да

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

Председатель комиссии *Л.А.Ивасюк* Л.А.Ивасюк

Члены Комиссии:

*Н.А.Васина* /Н.А.Васина/  
*И.Г.Костишина* /И.Г.Костишина/  
*О.Н.Лисовская* /О.Н.Лисовская/

Заявка-соглашение на посещение школьного буфета МБОУ  
ЯОШ № 5

1. ФИО законных (ого) представителей (ля)

Ивасюк Людмила Александровна  
Васина Наталья Александровна

3. Запрос (цель) посещения

Проверка организации  
горячего питания

4. Дата и времени посещения 27.09.2024г. 9ч. 15мин.

5. Контактный номер телефона 8 952 995 14 76

Мы

(Я), Ивасюк Л.А. Васина Н.А.

обязуемся(юсь) соблюдать требования Положения о порядке  
доступа законных представителей обучающихся в помещения  
для приема пищи (буфета) МБОУ ЯОШ № 5

Дата 20.09.2024г.

Подписи

Ивасюк

Васина

### Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 24.10.2024 г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	<i>да</i>
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей ?	
	А) да	<i>да</i>
	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?	
	А) да	<i>да</i>
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	<i>да</i>
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	А) да, по всем дням	<i>да</i>
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	<i>да</i>
	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	<i>да</i>
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	А) да	<i>да</i>

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

Председатель комиссии *Лель,* Л.А.Ивасюк

Члены Комиссии:

*Н.А.Васина*  
*И.Г.Костишина*  
*О.Н.Лисовская*

/Н.А.Васина/  
/И.Г.Костишина/  
/О.Н.Лисовская/

Заявка-соглашение на посещение школьного буфета МБОУ  
ЯОШ № 5

1. ФИО законных (ого) представителей (ля)

Ивасюк Людмила Александровна  
Васина Наталья Александровна

3. Запрос (цель) посещения

Проверка организации  
горячего питания

4. Дата и времени посещения 24.10.2024 9ч. 15мин

5. Контактный номер телефона 8 952 995 14 76

Мы

(Я), Ивасюк Л.А. Васина Н.А.

обязуемся(юсь) соблюдать требования Положения о порядке  
доступа законных представителей обучающихся в помещения  
для приема пищи (буфета) МБОУ ЯОШ № 5

Дата 17.10.2024

Подписи

Ивасюк

ВВ