

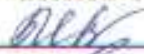


Дата и время проведения проверки: 16.08/12/23

Группа, проводившая проверку: 46 класс

	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 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 type="radio"/> А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
10.	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
11.	Проводится ли уборка помещения 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	
	<input type="radio"/> Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
17.	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	

Подписи членов бракеражной комиссии:

_____  _____ Беляева И.В.
 _____  _____ Воскресенская Г.В.
 _____  _____ Игнатова Т.Ю.

Подписи родителей:

_____  _____
 _____  _____