



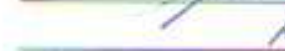
Дата и время проведения проверки: 26.12.23 8:11-30

Группа, проводившая проверку: 8 "Б" Улановская Т.П.

	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 checked="" type="radio"/> Б) нет	
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Б) нет	

Подписи членов бракеражной комиссии:

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

Подписи родителей: