

12.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	А) да	✓
	Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) да	✓
	Б) нет	
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) да	✓
	Б) нет	
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	А) да	✓
	Б) нет	
17.	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	А) да	
	Б) нет	✓

Подписи членов бракеражной комиссии:

*А.В.*

Беляева И.В.

*Г.В.*

Воскресенская Г.В.

*Т.Ю.*

Игнатова Т.Ю.

Подписи родителей:

*Зина Булгакова Ев.*

Действия:

- 1) проверить ~~все~~ ~~чайной~~ ~~трав.~~  
Меркурий
- 2) проверить ~~изначально~~, ~~из~~  
~~известройки~~ ~~приготовление~~  
чиши.

## Форма оценочного листа.

Приложение 2.

Дата и время проведения проверки: 28. 01. 2025 9:30  
 Группа, проводившая проверку: Бутикима ЕК БА

	Вопрос	Да/Нет
1.	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов Функционирования организаций	✓
	Б) да, но без учета возрастных групп.	
	В) нет	
2.	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	✓
	А) да	
	Б) нет	
3.	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	✓
	А) да	
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	✓
	А) да, по всем дням.	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни.	
5.	В меню отсутствуют запрещенные продукты?	✓
	А) да, по всем дням.	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни.	
6.	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	✓
	А) 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) да	
	Б) нет	
10.	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	✓
	А) да	
	Б) нет	
11.	Проводится ли уборка помещения после каждого приема пищи?	✓
	А) да	
	Б) нет	