

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: _____

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?
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?
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 блюда и продукты
А) да, по всем дням	
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным 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	