## Общественный родительский контроль за организацией питания

**Дата проведения проверки:** 21 октября 2025

**Инициативная группа, проводившая проверку:** Грачева Л.В., Кузина Т.Н., Хренова Т.М.

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

**1. Имеется ли в организациях 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, не 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

**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, нищевы аллергии)?**

А) да Б) нет

**11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?**

А) да Б) нет

**12. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссмии?**

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 прави 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. Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?**

А) да Б) нет

Пожелания/рекомендации/замечания

Инициативная группа

Хренова Т.М. (ФИО) _____ (подпись)

Кузина Т.Н. (ФИО) _____ (подпись)

Грачева Л.В. (ФИО) Грачева (подпись)