**Форма оценочного листа при осуществлении родительского контроля**

Дата проведения проверки: 09.11.2026

Инициативная группа, проводившая проверку:
Замятаева О.Ю., Дорофеева К.Н., Самойлова Н.Н.

| | 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 | |
| 9 | **Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?** | |
| | А) нет | ✓ |
| | Б) да | |
| 10 | **Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые 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 комиссии?** | |
| | А) да | ✓ |
| | Б) нет | |
| 13 | **Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?** | |
| | А) нет | ✓ |
| | Б) да | |
| 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) нет | ✓ |
| | Б) да | |

| | | |
|---|---|---|
| 16 | **Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?** | |
| | А) нет | ✓ |
| | Б) да | |
| 17 | **Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?** | |
| | А) нет | ✓ |
| | Б) да | |

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:
нет

ЗАМЕЧАНИЯ:
нет

ЖАЛОБЫ:
нет

Подпись _____ / Дорофеева К.Н./

Подпись _____ / Зампаева О.Ю./

Подпись _____ / Самойлова Н.Н./