

**Оценочный лист**  
**проверки организации питания в структурном подразделении «детский сад»**  
**МКОУ «Верхнегнатовская СШ»**

Дата и время проведения проверки: 21 января 2026 11<sup>30</sup>

Члены комиссии, проводившие проверку: \_\_\_\_\_

Ильковская Наталья Сергеевна

Моргунова Карина Викторовна

|     | Вопрос                                                                         | Да/нет |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1   | Имеется ли в организации меню?                                                 | ✓      |
|     | А) да, для всех возрастных групп и режимов                                     |        |
|     | Б) да, но без учета возрастных групп                                           |        |
|     | В) нет                                                                         |        |
| 2   | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей?                         | ✓      |
|     | А) да                                                                          |        |
|     | Б) нет                                                                         |        |
| 3   | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей месте?        | ✓      |
|     | А) да                                                                          |        |
|     | Б) нет                                                                         |        |
| 4.  | В меню отсутствуют повторы блюд или запрещенные блюда?                         | ✓      |
|     | А) да, по всем дням                                                            |        |
|     | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                          |        |
| 5.  | Вывешен ли график приема пищи воспитанниками?                                  | ✓      |
|     | А) да                                                                          |        |
|     | Б) нет                                                                         |        |
| 6.  | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены ?               | ✓      |
|     | А) да                                                                          |        |
|     | Б) нет                                                                         |        |
| 7.  | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | ✓      |
|     | А) да                                                                          |        |
|     | Б) нет                                                                         |        |
| 8.  | Соответствует ли вкус приготовленных блюд?                                     | ✓      |
|     | А) да                                                                          |        |
|     | Б) нет                                                                         |        |
| 9.  | Соответствует ли запах приготовленных блюд?                                    | ✓      |
|     | А) да                                                                          |        |
|     | Б) нет                                                                         |        |
| 10. | Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?                      | ✓      |
|     | А) да                                                                          |        |
|     | Б) нет                                                                         |        |
| 11. | Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?                         | ✓      |
|     | А) да                                                                          |        |
|     | Б) нет                                                                         |        |
| 12. | Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи?       |        |

|     |                                                                                                 |                                     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|     | А) да                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
|     | Б) нет                                                                                          | <input type="checkbox"/>            |
| 13. | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? |                                     |
|     | А) да                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
|     | Б) нет                                                                                          | <input type="checkbox"/>            |
| 14. | Наличие и состояние спецодежды у сотрудников пищеблока ?                                        |                                     |
|     | А) да                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
|     | Б) нет                                                                                          | <input type="checkbox"/>            |
| 15. | Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью?                                        |                                     |
|     | А) да                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
|     | Б) нет                                                                                          | <input type="checkbox"/>            |

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

В ходе проверки за организацией питания предложено кет

ЗАМЕЧАНИЯ:

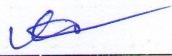
Замечание не выявлено

ЖАЛОБЫ:

Жалоб от потребителей

Дата: 21.01.2016

Подпись: \_\_\_\_\_

Морозова К.В.   
 Лукьяненко И.С. 