

Оценочный лист родительского контроля

Дата проверки: 14.03.2023

Инициативная группа, проводившая

проверку: Михоморова Е.Р

Цель проверки: контроль качества

меню

<p>1</p> <p>Имеется ли в организации меню</p>	<p>2</p> <p>Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей</p>	<p>3</p> <p>Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?</p>	<p>4</p> <p>В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты (в соответствии с приложением)?</p>	<p>5</p> <p>Соответствует ли циклическое меню фактически используемому в школе?</p>
<p>А) <input checked="" type="radio"/> да, для всех возрастных групп                  Б) да, но без учета возрастных групп                  В) нет</p>	<p>А) <input checked="" type="radio"/> да                  Б) нет</p>	<p>А) <input checked="" type="radio"/> да                  Б) нет</p>	<p>А) да                  Б) нет, имеются запрещенные блюда</p>	<p>А) <input checked="" type="radio"/> да                  Б) нет</p>
<p>6</p> <p>Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?</p>	<p>7</p> <p>Оборудованы ли обеденные залы столовой мебелью (столами, стульями, табуретами) с покрытием, позволяющим проводить их обработку с применением моющих и дезинфицирующих средств?</p>	<p>8</p> <p>Допускается ли использование столовой посуды деформированной, с отбитыми краями, трещинами, сколами, с поврежденной эмалью?</p>	<p>9</p> <p>Допускается ли использование столовых приборов из алюминия?</p>	<p>10</p> <p>Наличие и состояние санитарной одежды (халат или куртка, брюки, головной убор колпак или косынка) у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд?</p>
<p>А) <input checked="" type="radio"/> да                  Б) нет</p>	<p>А) <input checked="" type="radio"/> да, состояние покрытия всей столовой мебели позволяет проводить её качественную обработку                  Б) да, нососостояние покрытия всей столовой мебели позволяет проводить её качественную обработку                  В) нет</p>	<p>А) <input checked="" type="radio"/> да                  Б) нет</p>	<p>А) <input checked="" type="radio"/> да                  Б) нет</p>	<p>А) <input checked="" type="radio"/> да, в наличии и надлежащем состоянии                  Б) да, в наличии, но ненадлежащем состоянии                  В) нет</p>

<p>11 Созданы ли в помещении для приема пищи обучающимися условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (раковина для мытья рук, с подводкой к ней холодной и горячей воды через смеситель, и подсоединенной к канализации)?</p>	<p>12 Установлены ли рядом с умывальниками электрополотенца (не менее 2-х) и (или) одноразовые полотенца?</p>	<p>13 Обеспечены ли раковины мощным средством для рук</p>	<p>14 Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты необоснованного исключения отдельных блюд из меню (замены)?</p>	<p>15 Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?</p>
<p>A) да B) нет</p>	<p>A) да, в достаточном количестве B) да, но в недостаточном количестве B) нет</p>	<p>A) да, в достаточном количестве B) нет</p>	<p>A) да B) нет</p>	<p>A) да B) нет</p>
<p>18 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?</p>	<p>Комментарии:</p>			
<p>A) да B) нет</p>	<p>подпись _____ Ф.И.О. _____</p> <p>подпись _____ Ф.И.О. _____</p>			

Оценочный лист родительского контроля

Дата проверки: 14 марта

Инициативная группа, проводившая Джавадова Д.М

проверку: Комитет качества питания

Цель проверки: \_\_\_\_\_

1 Имеется ли в организации меню	2 Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей	3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для детей месте?	4 В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты (в соответствии с приложением)?	5 Соответствует ли цикличное меню фактически используемому в школе?
A) да, для всех возрастных групп <input checked="" type="checkbox"/> B) да, но без учета возрастных групп B) нет	A) да <input checked="" type="checkbox"/> B) нет	A) да <input checked="" type="checkbox"/> B) нет	A) да <input checked="" type="checkbox"/> B) нет, имеются запрещенные блюда	A) да <input checked="" type="checkbox"/> B) нет
6 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	7 Оборудованы ли обеденные залы столовой мебелью (столами, стульями, табуретами) с покрытием, позволяющим проводить их обработку с применением моющих и дезинфицирующих средств?	8 Допускается ли использование столовой посуды деформированной, с отбитыми краями, трещинами, сколами, с поврежденной эмалью?	9 Допускается ли использование столовых приборов из алюминия?	10 Наличие и состояние санитарной одежды (халат или куртка, брюки, головной убор колпак или косынка) у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд?
A) да <input checked="" type="checkbox"/> B) нет	A) да, состояние покрытия всей столовой мебели позволяет проводить её качественную обработку B) да, нососостояние покрытия всей столовой мебели позволяет проводить её качественную обработку B) нет	A) да <input checked="" type="checkbox"/> B) нет	A) да <input checked="" type="checkbox"/> B) нет	A) да, в наличии и надлежащем состоянии B) да, в наличии, но ненадлежащем состоянии B) нет

<p>11</p> <p>Созданы ли в помещении для приема пищи обучающимися условия для соблюдения гигиены правил личной гигиены (раковина для мытья рук, с подводкой к ней холодной и горячей воды через смеситель, и подсоединенной к канализации)?</p>	<p>12</p> <p>Установлены ли рядом с умывальниками электрополотенца (не менее 2-х) и (или) одноразовые полотенца?</p>	<p>13</p> <p>Обеспечены ли раковины мощным средством для рук</p>	<p>14</p> <p>Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты необоснованного исключения отдельных блюд из меню (замены)?</p>	<p>15</p> <p>Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?</p>
<p>A) да <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>B) нет</p>	<p>A) да, в достаточном количестве <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>B) да, но в недостаточном количестве</p> <p>B) нет</p>	<p>A) да, в достаточном количестве <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>B) нет</p>	<p>A) да <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>B) нет</p>	<p>A) да <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>B) нет</p>
<p>18</p> <p>Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?</p>	<p>Комментарии:</p>			
<p>A) да <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>B) нет <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>подпись _____ Ф.И.О. _____</p> <p>подпись _____ Ф.И.О. _____</p>			