

Форма оценочного листа ГБОУ СОШ п.Масленниково

Дата проведения:

18.11.25

Инициативная группа, проводившая проверку:

Жиснива Е.С.
Фрам Н.Л.

- | | | |
|--|-----------|------------|
| 1. Имеется ли в организации меню? | <u>Да</u> | Нет |
| 2. Вывешено ли на сайте цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | <u>Да</u> | Нет |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | <u>Да</u> | Нет |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд? | <u>Да</u> | Нет |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты? | <u>Да</u> | Нет |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличное меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | <u>Да</u> | Нет |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | <u>Да</u> | Нет |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | <u>Да</u> | Нет |
| 9. Созданы ли условия организации питания детей? | <u>Да</u> | Нет |
| 10. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | <u>Да</u> | Нет |
| 11. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | <u>Да</u> | Нет |
| 12. Обнаружены ли в помещении для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | Да | <u>Нет</u> |
| 13. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | <u>Да</u> | Нет |
| 14. Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | Да | <u>Нет</u> |
| 15. Имеются ли факты выдачи детям остывшей пищи? | Да | <u>Нет</u> |

Подпись проверяющих:

Жиснива Е.С.

ФИО

Е.С.

Подпись

Фрам Н.Л.

ФИО

Н.Л.

Подпись

Форма оценочного листа ГБОУ СОШ п.Масленниково

Дата проведения: 25.11.2025

Инициативная группа, проводившая проверку: Фрол Н.А.
Киселева Е.С.

- | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Имеется ли в организации меню? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 2. Вывешено ли на сайте цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличное меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 9. Созданы ли условия организации питания детей? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 10. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 11. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 12. Обнаружены ли в помещении для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | <input type="radio"/> Да | <input checked="" type="radio"/> Нет |
| 13. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 14. Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | <input type="radio"/> Да | <input checked="" type="radio"/> Нет |
| 15. Имеются ли факты выдачи детям остывшей пищи? | <input type="radio"/> Да | <input checked="" type="radio"/> Нет |

Подпись проверяющих:

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <u>Фрол Н.А.</u> ФИО | <u>[Подпись]</u> Подпись |
| <u>Киселева Е.С.</u> ФИО | <u>[Подпись]</u> Подпись |

Форма оценочного листа ГБОУ СОШ п.Масленниково

Дата проведения:

05.12.2025

Инициативная группа, проводившая проверку:

Кросова Е.Ф.
Же И.В.

- | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Имеется ли в организации меню? | <input checked="" type="radio"/> Да | Нет |
| 2. Вывешено ли на сайте цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | <input checked="" type="radio"/> Да | Нет |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | <input checked="" type="radio"/> Да | Нет |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд? | <input checked="" type="radio"/> Да | Нет |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты? | <input checked="" type="radio"/> Да | Нет |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличное меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | <input checked="" type="radio"/> Да | Нет |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | <input checked="" type="radio"/> Да | Нет |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | <input checked="" type="radio"/> Да | Нет |
| 9. Созданы ли условия организации питания детей? | <input checked="" type="radio"/> Да | Нет |
| 10. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | <input checked="" type="radio"/> Да | Нет |
| 11. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | <input checked="" type="radio"/> Да | Нет |
| 12. Обнаружены ли в помещении для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | Да | <input checked="" type="radio"/> Нет |
| 13. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | <input checked="" type="radio"/> Да | Нет |
| 14. Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | Да | <input checked="" type="radio"/> Нет |
| 15. Имеются ли факты выдачи детям остывшей пищи? | Да | <input checked="" type="radio"/> Нет |

Подпись проверяющих:

Кросова Е.Ф.

ФИО

Подпись

Же И.В.

ФИО

Подпись

Форма оценочного листа ГБОУ СОШ п.Масленниково

Дата проведения:

19.12.2025

Инициативная группа, проводившая проверку:

Макеева Т.Т.
Башева И.К.

- | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Имеется ли в организации меню? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 2. Вывешено ли на сайте цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличное меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 9. Созданы ли условия организации питания детей? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 10. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 11. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 12. Обнаружены ли в помещении для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | <input type="radio"/> Да | <input checked="" type="radio"/> Нет |
| 13. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | <input checked="" type="radio"/> Да | <input type="radio"/> Нет |
| 14. Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | <input type="radio"/> Да | <input checked="" type="radio"/> Нет |
| 15. Имеются ли факты выдачи детям остывшей пищи? | <input type="radio"/> Да | <input checked="" type="radio"/> Нет |

Подпись проверяющих:

Макеева Т.Т.

ФИО

Макеева Т.Т.

Подпись

Башева И.К.

ФИО

Башева И.К.

Подпись