

Оценочный лист

Дата и время проведения проверки: _____

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО:

1.	Наличие ежедневного меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте	
	А) да	
	Б) нет	
2.	Наличие графика приема пищи обучающимися	
	А) да	
	Б) нет	
3.	Соблюдение условий для личной гигиены детей	
	А) да	
	Б) нет	
4.	Визуальный осмотр блюд	
	А) без замечаний	
	Б) есть замечания	
5.	Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд норме? (горячие блюда (супы, соусы, напитки) при раздаче должны иметь температуру не ниже 75°C, вторые блюда и гарниры - не ниже 65°C, холодные супы, напитки - не выше 14°C)	
	А) да	
	Б) нет	
6.	Состояние посуды и столовых приборов без нареканий	
	А) да	
	Б) нет	
7.	Проведение уборки обеденного зала и мебели после каждого приема пищи	
	А) да	
	Б) нет	
8.	Наличие в помещениях для приема пищи насекомых, грызунов и следов их жизнедеятельности?	
	А) да	
	Б) нет	
9.	Наличие соответствующей спецодежды у сотрудников столовой?	
	А) да	
	Б) нет	
10.	Обеспечение обеденного зала моющими средствами и ветошью	
	А) да	
	Б) нет	

