

### Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 18.12.2023

Инициативная группа, проводившая проверку: Ковальчук Анна

|   | 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 месте для родителей и детей?                                                  |        |
|   | А) Да                                                                                                                                | ✓      |
|   | Б) Нет                                                                                                                               |        |
| 4 | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                                     |        |
|   | А) да, по всем дням                                                                                                                  | ✓      |
|   | Б) нет, имеются повторы                                                                                                              |        |
| 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) да                                                                                                                | ✓ |
|    | Б) нет                                                                                                               |   |
| 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) да                                                                                                                | ✓ |
|    | Б) нет                                                                                                               |   |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?           |   |
|    | А) да                                                                                                                | ✓ |
|    | Б) нет                                                                                                               |   |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                           |   |
|    | А) да                                                                                                                | ✓ |
|    | Б) нет                                                                                                               |   |

15. Дежурные дети не моют руки !!!  
НИКТО  
В.К. -



18.12.2023

2 "Т"

Приложение № 1

к МР 2.4.0180-20

**Анкета школьника** (заполняется вместе с родителями)

Пожалуйста, выберите варианты ответов. Если требуется развёрнутый ответ или дополнительные пояснения, впишите в специальную строку.

1. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ?

- ☒ ДА  
☐ НЕТ  
☐ ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

2. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

- ☒ ДА  
☐ НЕТ

3.1. ЕСЛИ НЕТ, ТО ПО КАКОЙ ПРИЧИНЕ?

- ☐ НЕ НРАВИТСЯ  
☐ НЕ УСПЕВАЕТЕ  
☐ ПИТАЕТЕСЬ ДОМА

4. В ШКОЛЕ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ:

- ☐ ГОРЯЧНИЙ ЗАВТРАК  
☐ ГОРЯЧИЙ ОБЕД (С ПЕРВЫМ БЛЮДОМ)  
☒ 2-РАЗОВОЕ ГОРЯЧЕЕ ПИТАНИЕ (ЗАВТРАК + ОБЕД)

5. НАЕДАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЕ?

- ☒ ДА  
☐ ИНОГДА  
☐ НЕТ

6. ХВАТАЕТ ЛИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПЕРЕМЕНЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПОЕСТЬ В ШКОЛЕ?

- ☒ ДА  
☐ НЕТ

7. НРАВИТСЯ ПИТАНИЕ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

- ☒ ДА  
☐ НЕТ  
☐ НЕ ВСЕГДА

7.1. ЕСЛИ НЕ НРАВИТСЯ, ТО ПОЧЕМУ?

- ☐ НЕВКУСНО ГОТОВЯТ
- ☐ ОДНООБРАЗНОЕ ПИТАНИЕ
- ☐ ГОТОВЯТ НЕЛЮБИМУЮ ПИЩУ
- ☐ ОСТЫВШАЯ ЕДА
- ☐ МАЛЕНЬКИЕ ПОРЦИИ
- ☐ ИНОЕ \_\_\_\_\_

8. ПОСЕЩАЕТЕ ЛИ ГРУППУ ПРОДЛЁННОГО ДНЯ?

- ☐ ДА
- ☒ НЕТ

8.1. ЕСЛИ ДА, ТО ПОЛУЧАЕТЕ ЛИ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ ИЛИ ПРИНОСИТЕ ИЗ ДОМА?

- ☐ ПОЛУЧАЕТЕ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ
- ☐ ПРИНОСИТЕ ИЗ ДОМА

9. УСТРАИВАЕТ МЕНЮ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

- ☐ ДА
- ☐ НЕТ
- ☒ ИНОГДА

10. СЧИТАЕТЕ ЛИ ПИТАНИЕ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЫМ И ПОЛНОЦЕННЫМ?

- ☒ ДА
- ☐ НЕТ

11. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ИЗМЕНЕНИЮ МЕНЮ:

\_\_\_\_\_

12. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ

\_\_\_\_\_

Иванова В. 35  
Редотова В. 35

13

Приложение 2  
к МР 2.4. 0180-20

### Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку:

|                                     | Вопрос                                                                                                                               | Да/нет |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1                                   | Имеется ли в организации меню?                                                                                                       |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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 ?                                                                      |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | А) да                                                                                                                                |        |
|                                     | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 3                                   | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?                                                     |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | А) да                                                                                                                                |        |
|                                     | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 4.                                  | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                                     |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | А) да, по всем дням                                                                                                                  |        |
|                                     | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                |        |
| 5.                                  | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты                                                                                      |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | А) да, по всем дням                                                                                                                  |        |
|                                     | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                |        |
| 6.                                  | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                      |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | А) да                                                                                                                                |        |
|                                     | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 7.                                  | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                                       |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | А) да                                                                                                                                |        |
|                                     | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 8                                   | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                                            |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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)? |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                                               |        |
|                                     | Б) да                                                                                                                                |        |
| 10                                  | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | А) да                                                                                                                                |        |
|                                     | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 11                                  | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?                                                                            |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | А) да                                                                                                                                |        |
|                                     | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 12                                  | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                                 |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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                                                                                                       |  |

Редотсда Витерия 35  
Иварова Витерия 35

Приложение № 1  
к МР 2.4.0180-20

**Анкета школьника (заполняется вместе с родителями)**

Пожалуйста, выберите варианты ответов. Если требуется развёрнутый ответ или дополнительные пояснения, впишите в специальную строку.

1. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ?

☒ ДА

☐ НЕТ

☐ ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

2. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

☒ ДА

☐ НЕТ

3.1. ЕСЛИ НЕТ, ТО ПО КАКОЙ ПРИЧИНЕ?

☐ НЕ НРАВИТСЯ

☐ НЕ УСПЕВАЕТЕ

☐ ПИТАЕТЕСЬ ДОМА

4. В ШКОЛЕ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ:

☒ ГОРЯЧНЫЙ ЗАВТРАК

☐ ГОРЯЧИЙ ОБЕД (С ПЕРВЫМ БЛЮДОМ)

☐ 2-РАЗОВОЕ ГОРЯЧЕЕ ПИТАНИЕ (ЗАВТРАК + ОБЕД)

5. НАЕДАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЕ?

☐ ДА

☒ ИНОГДА

☐ НЕТ

6. ХВАТАЕТ ЛИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПЕРЕМЕРЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПОЕСТЬ В ШКОЛЕ?

☒ ДА

☐ НЕТ

7. НРАВИТСЯ ПИТАНИЕ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

☐ ДА

☐ НЕТ

☒ НЕ ВСЕГДА

7.1. ЕСЛИ НЕ НРАВИТСЯ, ТО ПОЧЕМУ?

- ☐ НЕВКУСНО ГОТОВЯТ
- ☐ ОДНООБРАЗНОЕ ПИТАНИЕ
- ☐ ГОТОВЯТ НЕЛЮБИМУЮ ПИЩУ
- ☒ ОСТЫВШАЯ ЕДА
- ☐ МАЛЕНЬКИЕ ПОРЦИИ
- ☐ ИНОЕ \_\_\_\_\_

8. ПОСЕЩАЕТЕ ЛИ ГРУППУ ПРОДЛЁННОГО ДНЯ?

- ☐ ДА
- ☒ НЕТ

8.1. ЕСЛИ ДА, ТО ПОЛУЧАЕТЕ ЛИ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ ИЛИ ПРИНОСИТЕ ИЗ ДОМА?

- ☐ ПОЛУЧАЕТЕ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ
- ☐ ПРИНОСИТЕ ИЗ ДОМА

9. УСТРАИВАЕТ МЕНЮ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

- ☒ ДА
- ☐ НЕТ
- ☐ ИНОГДА

10. СЧИТАЕТЕ ЛИ ПИТАНИЕ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЫМ И ПОЛНОЦЕННЫМ?

- ☒ ДА
- ☐ НЕТ

11. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ИЗМЕНЕНИЮ МЕНЮ:

12. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ

*просим подавать супы разовыми  
скраю порциями (не на котлетку  
или гарнир)*