

Центр образования - школа № 2

Дата проверки: 23.10.2025г.

| Инициативная группа, проводившая проверку: Усикова А.А., Забелкина Т.Ю., Белосветова Н.Н., Морозова В.А. | | Да/нет |
|---|--|--------|
| Вопрос: | | |
| 1. Имеется ли в организации меню? | | |
| А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | | да |
| Б) да, но без учета возрастных групп | | |
| В) нет | | |
| 2. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | | |
| А) да | | да |
| Б) нет | | |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | | |
| А) да | | да |
| Б) нет | | |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд? | | |
| А) да, по всем дням | | да |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни | | |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | | |
| А) да, по всем дням | | да |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни | | |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | | |
| А) да | | да |
| Б) нет | | |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | | |
| А) да | | да |
| Б) нет | | |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | | |
| А) да | | 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 | | нет |
| Б) да | | |
| 10. Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? | | |
| А) да | | |
| Б) нет | | нет |
| 11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | | |
| А) да | | да |
| Б) нет | | |
| 12. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | | |
| А) да | | да |
| Б) нет | | |
| 13. Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | | |
| А) нет | | нет |
| Б) да | | |
| 14. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | | |
| А) да | | да |
| Б) нет | | |
| 15. Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | | |
| А) нет | | нет |
| Б) да | | |
| 16. Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | | |
| А) нет | | нет |

| | | |
|-----|--|-----|
| | Б) да | |
| 17. | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | |
| | А) нет | |
| | Б) да | нет |

Проверку провели:

Ответственный за организацию питания

Нефедьева В.А.

Медицинская сестра

Белосветова Н.Н.

Учитель начальных классов

Забелкина Т.Ю.

Представитель от родителей

Ускова А.А.

Handwritten signatures:
 1. Initials (possibly 'В.А.')
 2. Initials (possibly 'Н.Н.')
 3. Initials (possibly 'Т.Ю.')
 4. Full name 'Ускова А.А.'