

**Акт проверки организации питания обучающихся**

«20» 03 2025г.

Комиссией по контролю за организацией и качеством питания обучающихся, в составе:

Дудукало С.В. - замедведь директора  
Федорова Валерия Валентиновна  
проведена проверка организации питания Максим Чабань Сергеевич  
МБОУ «Солнечный свет» №1

по адресу Жерновка 7

Основание проведения проверки плановый контроль

Цель проверки: осуществление контроля за:

- соответствием реализуемых блюд утвержденному меню;
- наличием меню для детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании;
- качеством готовой продукции, температурой блюд и полнотой их потребления;
- санитарным-техническим содержанием обеденного зала (помещения для приема пищи), состояние обеденной мебели, столовой посуды, наличием салфеток и т.п.;
- условиями соблюдения правил личной гигиены обучающимися, сотрудниками столовой;
- наличием и состоянием санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд;
- объемами и видами пищевых отходов после приема пищи;
- вкусовыми предпочтениями детей, удовлетворенностью ассортиментом и качеством потребляемых блюд по результатам выборочного опроса детей с согласия их родителей или иных законных представителей;
- информированием родителей и детей о здоровом питании;
- организацией приема пищи обучающимися;
- соблюдением графика работы столовой;
- соблюдением питьевого режима;
- работой буфета «при наличии».

**В ходе проверки установлено:**

| № п/п | Объект контроля                                                                                                   | Соответствие нормам | Срок устранения выявленных нарушений | Ответственный за устранение нарушения(ОО/организатор питания) |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1     | Соответствие количества питающихся заявленному количеству рационов                                                | да                  |                                      |                                                               |
| 2     | Соответствие рационов питания утвержденному меню:                                                                 |                     |                                      |                                                               |
| 2.1   | Наличие оформленного стенда по организации питания в столовой                                                     | имеется             |                                      |                                                               |
| 2.2   | Соответствие рационов питания примерному меню                                                                     | да                  |                                      |                                                               |
| 3     | Качество готовой продукции:                                                                                       |                     |                                      |                                                               |
| 3.1   | Соответствие фактического веса порций готовых блюд заявленному меню                                               | да                  |                                      |                                                               |
| 3.2.  | Соответствие температуры блюда перед выдачей (не ниже температуры подачи)                                         | да                  |                                      |                                                               |
| 3.3   | Своевременность приготовления блюд, с учетом соблюдения сроков реализации                                         | да                  |                                      |                                                               |
| 4     | Санитарное состояние пищеблока и обеденного зала:                                                                 |                     |                                      |                                                               |
| 4.1   | Соблюдение режима мытья рук обучающимися                                                                          | да                  |                                      |                                                               |
| 4.2   | Наличие моющих и чистящих средств на пищеблоке, инструкций по их применению                                       | да                  |                                      |                                                               |
| 4.3   | Соблюдение личной гигиены сотрудниками пищеблока. Соответствие требованиям по внешнему виду сотрудников пищеблока | да                  |                                      |                                                               |
| 4.4   | Состояние столовой посуды (отсутствие сколов, качество мытья)                                                     | да                  |                                      |                                                               |
| 4.5.  | Качество проведения уборок, наличие уборочного инвентаря                                                          | да                  |                                      |                                                               |
| 5     | Организация приема пищи:                                                                                          |                     |                                      |                                                               |
| 5.1   | Достаточность                                                                                                     |                     |                                      |                                                               |

|     |                                                                                                             |    |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|
|     | раздаточного инвентаря на линии раздачи. Наличие одноразовых перчаток                                       | да |  |  |
| 5.2 | Организация питьевого режима в обеденном зале: наличие посуды, промаркированных подносов                    | да |  |  |
| 6   | Соблюдение графика работы столовой:                                                                         |    |  |  |
| 6.1 | Наличие утвержденного графика приема пищи (с указанием количества питающихся по переменам) и его соблюдение | да |  |  |
| 6.2 | Своевременная подготовка обеденного зала к приему пищи в соответствии с графиком                            | да |  |  |
| 7   | Работа буфета «при наличии»:                                                                                |    |  |  |
| 7.1 | Наличие утвержденного ассортиментного перечня буфетной продукции                                            | да |  |  |
| 7.2 | Соблюдение сроков реализации буфетной продукции                                                             | да |  |  |
| 7.3 | Соблюдение условий хранения буфетной продукции                                                              | да |  |  |
| 7.4 | Наличие оформленных ценников                                                                                | да |  |  |
| 7.5 | Соблюдение сотрудником буфета правил личной гигиены                                                         | да |  |  |

ВЫВОДЫ: Заполняется нет

ПРЕДЛОЖЕНИЯ: Расширить ассортимент буфета водой и соком

Члены комиссии:

(Ф.И.О., подпись)

Якушина С.В. зам. зав. столовой Д  
Законова Н.В. организатор питания Н  
Гедорова В.В. родитель В  
Макаренко Н.С. родитель С

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

20.03.2025

Инициативная группа, проводившая проверку:

Макафенко Н.С.

|    | Вопрос                                                                                                                               | Да/нет |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 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                                                                                                                                |        |
|    | Б) нет                                                                                                                               | да     |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?                                                      |        |
|    | А) да                                                                                                                                |        |
|    | Б) нет                                                                                                                               | да     |
| 4  | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                                     |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                                  |        |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                | да     |
| 5  | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты                                                                                      |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                                  |        |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                | да     |
| 6  | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                      |        |
|    | А) да                                                                                                                                |        |
|    | Б) нет                                                                                                                               | да     |
| 7  | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                                       |        |
|    | А) да                                                                                                                                |        |
|    | Б) нет                                                                                                                               | да     |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                                            |        |
|    | А) да                                                                                                                                |        |
|    | Б) нет                                                                                                                               | да     |
| 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                                                                                                                                | да     |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?                                                                            |        |

|                          |                                                                                                            |    |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                      | 98 |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                     |    |
| 12                       | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                       |    |
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                      | 98 |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                     |    |
| 13                       | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?            |    |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                     | ✓  |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                      |    |
| 14                       | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                            |    |
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                      | ✓  |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                     |    |
| 15                       | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                         |    |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                     | ✓  |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                      |    |
| 16                       | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |    |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                     | ✓  |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                      |    |
| 17                       | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                 |    |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                     | ✓  |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                      |    |

Макаренко Наталья Сергеевна с.п.п.

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 20.03.2025

Инициативная группа, проводившая проверку: Федорова В. В.

|    | Вопрос                                                                                                                               | Да/нет |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 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                                                                                                                               | ✓      |
|    | Б) да                                                                                                                                |        |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |        |
|    | А) да                                                                                                                                | да     |
|    | Б) 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                                                                                                     | нет |
|    | Б) да                                                                                                      |     |

Федорова Валерия Валентиновна Овс

Акт проверки организации питания обучающихся

«20» 03 2025 г.

Комиссией по контролю за организацией и качеством питания обучающихся, в составе:

Кайвердинова Н.Б.  
Чацова Л.Д.

проведена проверка организации питания в МБОУ «Самарская СОШ»  
по адресу п. Самарский, ул. Сидорова 22  
Основание проведения проверки плановая проверка

Цель проверки: осуществление контроля за:

- соответствием реализуемых блюд утвержденному меню;
- наличием меню для детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании;
- качеством готовой продукции, температурой блюд и полнотой потребления;
- санитарным-техническим содержанием обеденного зала (помещения приема пищи), состояние обеденной мебели, столовой посуды, наличием салфеток и т.п.;
- условиями соблюдения правил личной гигиены обучающимися, сотрудниками столовой;
- наличием и состоянием санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд;
- объемами и видами пищевых отходов после приема пищи;
- вкусовыми предпочтениями детей, удовлетворенностью ассортиментом качеством потребляемых блюд по результатам выборочного опроса детей согласия их родителей или иных законных представителей;
- информированием родителей и детей о здоровом питании;
- организацией приема пищи обучающимися;
- соблюдением графика работы столовой;
- соблюдением питьевого режима;
- работой буфета «при наличии».

В ходе проверки установлено:

| № п/п | Объект контроля                                                    | Соответствие нормам | Срок устранения выявленных нарушений | Ответственный за устранение нарушения(ОО/организатор питания) |
|-------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1     | Соответствие количества питающихся заявленному количеству рационов | да                  |                                      |                                                               |
| 2     | Соответствие рационов питания утвержденному меню:                  |                     |                                      |                                                               |
| 2.1   | Наличие оформленного стенда по организации питания в столовой      | да                  |                                      |                                                               |
| 2.2   | Соответствие рационов питания примерному меню                      | да                  |                                      |                                                               |
| 3     | Качество готовой продукции:                                        |                     |                                      |                                                               |

|      |                                                                                                                   |    |  |  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|
| 3.1  | Соответствие фактического веса порций готовых блюд заявленному меню                                               | да |  |  |
| 3.2. | Соответствие температуры блюда перед выдачей (не ниже температуры подачи)                                         | да |  |  |
| 3.3  | Своевременность приготовления блюд, с учетом соблюдения сроков реализации                                         | да |  |  |
| 4    | Санитарное состояние пищеблока и обеденного зала:                                                                 |    |  |  |
| 4.1  | Соблюдение режима мытья рук обучающимися                                                                          | да |  |  |
| 4.2  | Наличие моющих и чистящих средств на пищеблоке, инструкций по их применению                                       | да |  |  |
| 4.3  | Соблюдение личной гигиены сотрудниками пищеблока. Соответствие требованиям по внешнему виду сотрудников пищеблока | да |  |  |
| 4.4  | Состояние столовой посуды (отсутствие сколов, качество мытья)                                                     | да |  |  |
| 4.5. | Качество проведения уборок, наличие уборочного инвентаря                                                          | да |  |  |
| 5    | Организация приема пищи:                                                                                          |    |  |  |
| 5.1  | Достаточность раздаточного инвентаря на линии раздачи. Наличие одноразовых перчаток                               | да |  |  |
| 5.2  | Организация питьевого режима в обеденном зале: наличие посуды, промаркированных подносов                          | да |  |  |
| 6    | Соблюдение графика работы столовой:                                                                               |    |  |  |
| 6.1  | Наличие утвержденного графика приема пищи (с указанием количества питающихся по переменам) и его соблюдение       | да |  |  |
| 6.2  | Своевременная подготовка обеденного зала к приему пищи в соответствии с графиком                                  | да |  |  |
| 7    | Работа буфета «при наличии»:                                                                                      |    |  |  |
| 7.1  | Наличие утвержденного ассортиментного перечня буфетной продукции                                                  | да |  |  |

|     |                                                     |                                                     |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|--|--|
| 7.2 | Соблюдение сроков реализации продукции              | Соблюдение условий хранения продукции               |  |  |  |
| 7.3 | Соблюдение условий хранения продукции               | Наличие оформленных ценников                        |  |  |  |
| 7.4 | Наличие оформленных ценников                        | Соблюдение сотрудником буфета правил личной гигиены |  |  |  |
| 7.5 | Соблюдение сотрудником буфета правил личной гигиены |                                                     |  |  |  |

ВЫВОДЫ: Нарушений в организации питания детей не выявлено.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ: Усилить контроль мытья рук детей перед приемом пищи.

Члены комиссии:

(Ф.И.О., подпись)

Чарова Альбина Рустамовна Сот  
Ханбердиева Жала Байсала кызы ХФ

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 20.03.2025

Инициативная группа, проводившая проверку: Садова А.Р.

|    | 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 родителей и детей месте?                                                      |        |
|    | А) да                                                                                                                                | ✓      |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                                     |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                                  | ✓      |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                |        |
| 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?                                                                            |        |

|                          |                                                                                                            |                                     |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |
| 12                       | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                       |                                     |
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |
| 13                       | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?            |                                     |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                      | <input type="checkbox"/>            |
| 14                       | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                            |                                     |
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |
| 15                       | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                         |                                     |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16                       | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |                                     |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                      | <input type="checkbox"/>            |
| 17                       | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                 |                                     |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                      | <input type="checkbox"/>            |

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 20.03.2025

Инициативная группа, проводившая проверку: Санвердиева Ж.Б. Зай

|    | 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 родителей и детей месте?                                                      |        |
|    | А) да                                                                                                                                | ✓      |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                                     |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                                  | ✓      |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                |        |
| 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?                                                                            |        |

|                          |                                                                                                            |   |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                      | ✓ |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                     |   |
| 12                       | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                       |   |
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                      | ✓ |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                     |   |
| 13                       | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?            |   |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                     | ✓ |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                      |   |
| 14                       | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                            |   |
| <input type="checkbox"/> | А) да                                                                                                      | ✓ |
| <input type="checkbox"/> | Б) нет                                                                                                     |   |
| 15                       | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                         |   |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                     | ✓ |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                      | ✓ |
| 16                       | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |   |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                     | ✓ |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                      |   |
| 17                       | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                 |   |
| <input type="checkbox"/> | А) нет                                                                                                     | ✓ |
| <input type="checkbox"/> | Б) да                                                                                                      |   |