

Инициативная группа, проводившая проверку: _____

Грессова Ирина ВладимировнаЗинясе

| № | Вопрос | Да/нет |
|---|---|-----------|
| 1 | Имеется ли в организации меню? | |
| | а) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | <i>да</i> |
| | б) да, но без учета возрастных групп | |
| | в) нет | |
| 2 | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | |
| | а) да | <i>да</i> |
| | б) нет | |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | |
| | а) да | <i>да</i> |
| | б) нет | |
| 4 | В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| | а) да, по всем дням | <i>да</i> |
| | 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 | <i>да</i> |
| | б) нет | |
| 7 | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | |
| | а) да | <i>да</i> |
| | б) нет | |
| | 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) да | |
| | б) нет | нет |
| 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) да | |
| | б) нет | нет |
| 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) да | |
| | б) нет | нет |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | |
| | а) да | |
| | б) нет | нет |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | |
| | а) да | |
| | б) нет | нет |

Анкета школьника (родителя)

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

| | | |
|---|------------------------|---------------------------|
| 1. Удовлетворяет ли вас система организации питания в ГБОУ ООШ № 3? | | |
| Да <input checked="" type="checkbox"/> | Нет | Затрудняюсь ответить |
| 2. Удовлетворяет ли вас санитарное состояние столовой? | | |
| Да <input checked="" type="checkbox"/> | Нет | Затрудняюсь ответить |
| 3. Питаетесь ли вы в школьной столовой? | | |
| Да <input checked="" type="checkbox"/> | Нет | Затрудняюсь ответить |
| 3.1. Если нет, то по какой причине? | | |
| Не нравится | Не успевае | Питаетесь дома |
| 4. В ГБОУ ООШ № 3 вы получаете: | | |
| Горячий завтрак <input checked="" type="checkbox"/> | Горячий обед (с первым | 2-разовое горячее питание |
| 5. Наедаетесь ли вы в ГБОУ ООШ № 3? | | |
| Да <input checked="" type="checkbox"/> | Иногда | Нет |
| 6. Хватает ли продолжительности перемены для того, чтобы поесть в | | |
| Да | Нет | |
| 7. Нравится питание в школьной столовой? | | |
| Да <input checked="" type="checkbox"/> | Нет | Не всегда |
| 7.1. Если не нравится, то почему? | | |
| Невкусно готовят | Однообразное питание | Готовят нелюбимую пищу |
| Остывшая еда | Маленькие порции | Иное |
| 8. Устраивает меню школьной столовой? | | |
| Да <input checked="" type="checkbox"/> | Нет | Иногда |
| 9. Считаете ли питание в лицее здоровым и полноценным? | | |
| Да <input checked="" type="checkbox"/> | Нет | |
| 10. Ваши предложения по изменению меню: | | |
| | | |
| 11. Ваши предложения по улучшению питания в ГБОУ ООШ № 3: | | |
| | | |
| | | |