

Инициативная группа, проводившая проверку: ЛесноваОльга Викторовна 1Б

№	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	<input checked="" type="checkbox"/>
	б) нет	<input type="checkbox"/>
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	а) да	<input type="checkbox"/>
	б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	а) да	<input type="checkbox"/>
	б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	а) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	б) нет	<input type="checkbox"/>
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	а) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	б) нет	<input type="checkbox"/>
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	а) да	<input type="checkbox"/>
	б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	а) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	б) нет	<input type="checkbox"/>
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	а) да	<input type="checkbox"/>
	б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	а) да	<input type="checkbox"/>
	б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	а) да	<input type="checkbox"/>
	б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>

### 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 успеваете	Питаетесь дома
4. В ГБОУ ООШ № 3 вы получаете:		
Горячий завтрак <input checked="" type="checkbox"/>	Горячий обед (с первым) <input checked="" type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/>	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:		