|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***YAPILAMSI GEREKEN ÇALIŞMALAR*** | ***Tarih*** |  |
| ***… /01 /2019*** | ***ÇÖLYAK HASTASI ÖĞRENCİ SAYISI :*** |
| ***S.NO*** | ***FAALİYETLER*** | ***EVET*** | ***HAYIR*** | ***AÇIKLAMA( Görüşleriniz******(Gerekirse delil niteliğinde rapor ve ekler)*** |
| **1** | Okul Müdürlüklerince e-okul veri tabanı süregelen hastalıklar bölümüne çölyak hastası öğrenci bilgilerinin veliler ile işbirliği içerisinde güncellenmesi yapıldı mı? |  |  | ***Çalışama yapıldı ise EVET ktucuğuna X işareti koyunuz. Eğer yapılmadı ise HAYIR kutucuğuna X işareti koyunuz. Bu alanı silerek yapılan çalışmalar ile ilgili açıklama yapınız.*** |
| **2** | Okul kantinlerinde çalışan personel çölyak hastalığı konusunda bilgilendirilme yapıldı mı? |  |  | ***Çalışama yapıldı ise EVET ktucuğuna X işareti koyunuz. Eğer yapılmadı ise HAYIR kutucuğuna X işareti koyunuz. Bu alanı silerek yapılan çalışmalar ile ilgili açıklama yapınız. Çalışmalarınız ile ilgili raporu yazınız ekinde gönderiniz*** |
| **3** | Okul kantininde ya da beslenme hizmetinde görevli personellere “besin etiketi okuma” ile ilgili eğitim verildi mi? |  |  | ***Çalışama yapıldı ise EVET ktucuğuna X işareti koyunuz. Eğer yapılmadı ise HAYIR kutucuğuna X işareti koyunuz. Bu alanı silerek yapılan çalışmalar ile ilgili açıklama yapınız. Çalışmalarınız ile ilgili raporu yazınız ekinde gönderiniz*** |
| **4** | Hangi besinlerin gluten içerdiği kantin çalışanlarına anlatıldı mı? |  |  | ***Çalışama yapıldı ise EVET ktucuğuna X işareti koyunuz. Eğer yapılmadı ise HAYIR kutucuğuna X işareti koyunuz. Bu alanı silerek yapılan çalışmalar ile ilgili açıklama yapınız. Çalışmalarınız ile ilgili raporu yazınız ekinde gönderiniz*** |
| **5** | Çölyaklı öğrencilere, okul kantinlerinde bulunan taze meyve, sebze, süt, yoğurt gibi besinlerin devamlı bulunması sağlanmakta mıdır?  |  |  | ***Çalışama yapıldı ise EVET ktucuğuna X işareti koyunuz. Eğer yapılmadı ise HAYIR kutucuğuna X işareti koyunuz.***  |
| **6** | Kantin genelgesine göre uygun bulunan hazır/paketli ürünler için mutlaka aile ile ya da yetkili firmayla irtibata geçilip “glutensiz” olduğuna dair güvence aldıktan sonra çölyaklı öğrenciye satışı yapılmakta mıdır?  |  |  | ***Çalışama yapıldı ise EVET ktucuğuna X işareti koyunuz. Eğer yapılmadı ise HAYIR kutucuğuna X işareti koyunuz. Bu alanı silerek yapılan çalışmalar ile ilgili açıklama yapınız. Çalışmalarınız ile ilgili raporu yazınız ekinde gönderiniz*** |
| **7** | Glutensiz ürünlerin pişirilmesinde kullanılan tost makinesi, ızgara, fritöz gibi pişirme araçlarının ayrı olmasına özen gösterilmekte midir? |  |  | ***Çalışama yapıldı ise EVET ktucuğuna X işareti koyunuz. Eğer yapılmadı ise HAYIR kutucuğuna X işareti koyunuz.***  |
| **8** | Hazırlama ve pişirmede kullanılan araç-gereçler glutenli besinler ile temas etmişse gulütensiz besinler için tekrar kullanılmaması sağlanıyor mu? |  |  | ***Çalışama yapıldı ise EVET ktucuğuna X işareti koyunuz. Eğer yapılmadı ise HAYIR kutucuğuna X işareti koyunuz.***  |
| **9** | Glutensiz besinlerin hazırlanmasında kullanılan tezgahlar ayrı temizlik bezleri ile temizlenmekte midir? |  |  | ***Çalışama yapıldı ise EVET ktucuğuna X işareti koyunuz. Eğer yapılmadı ise HAYIR kutucuğuna X işareti koyunuz. Bu alanı silerek yapılan çalışmalar ile ilgili açıklama yapınız. Çalışmalarınız ile ilgili raporu yazınız ekinde gönderiniz*** |
| **10** | Kantinlerde çölyaklı öğrencilere yönelik güveilir besin satışı için bilgilendirme ve/veya yönlendirme yapılmakta mıdır? |  |  | ***Çalışama yapıldı ise EVET ktucuğuna X işareti koyunuz. Eğer yapılmadı ise HAYIR kutucuğuna X işareti koyunuz. Bu alanı silerek yapılan çalışmalar ile ilgili açıklama yapınız. Çalışmalarınız ile ilgili raporu yazınız ekinde gönderiniz*** |