**ФОРМА АНКЕТЫ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**

**ПО ПИТАНИЮ В МБОУ «АНДОГСКАЯ СШ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Вопрос | Отметить любым символом |
| **1.** | **Питается ли Ваш ребенок в школьной столовой?** |
|  | Да |  |
|  | Нет |  |
| **2.** | **Если нет, то по какой причине?** |
|  | Не нравится |  |
|  | Не успевает |  |
|  | Питается дома |  |
| **3.** | **Удовлетворены ли Вы системой организации горячего питания в школе?** |
|  | Да  |  |
|  | Нет  |  |
|  | Затрудняюсь ответить |  |
| **4.** | **Как организовано питание в школе?** |
|  | Имеется кухня и зал для приема пищи |  |
|  | Имеется место для разогрева блюд |  |
|  | Не организовано |  |
| **5.** | **Удовлетворены ли Вы санитарным состоянием школьной столовой?** |
|  | Да  |  |
|  | Нет  |  |
| **6.** | **Ваш ребенок получает в школе :** |
|  | Завтрак  |  |
|  | Обед  |  |
|  | 2х разовое питание |  |
|  | 3х разовое питание |  |
| **7.** | **Наедается ли Ваш ребенок в школе?** |
|  | Да |  |
|  | Нет |  |
| **8.** | **Нравится ли Вашему ребенку питание, предоставляемое школой?** |
|  | Да  |  |
|  | Нет  |  |
|  | Не всегда |  |
| **9.** | **Какие жалобы были у Вашего ребенка на питание в школе?** |
|  | Остывшая еда |  |
|  | Невкусно  |  |
|  | Плохое самочувствие после еды |  |
|  | Маленькие порции |  |
|  | Иное  |  |
|  | Жалоб не было |  |
| **10.** | **Достаточно ли времени на перемене для приема пищи?** |
|  | да |  |
|  | нет |  |
| **11.** | **Интересовались ли Вы меню школьной столовой?** |
|  | Да  |  |
|  | Нет  |  |
| **12.** | **Хотите ли Вы принять участие в мероприятиях, организуемых школой по организации горячего питания?** |
|  | Да |  |
|  | Нет |  |
| **13.** | **Удовлетворены ли Вы меню школьной столовой?** |
|  | Да |  |
|  | Нет |  |
| **14.** | **Ваши предложения по изменению меню?** |
|  | 1) |  |
|  | 2) |  |
|  | 3) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **15.** | **Ваши предложения по улучшению организации горячего питания в школе?** |  |
|  | 1) |  |
|  | 2) |  |
|  | 3) |
|  |  |  |