*Анкета по питанию (для родителей)*

1.Завтракает ли Ваш ребенок перед уходом в школу?

а) всегда □  
б) иногда □  
в) ест фрукты или пьет напитки □  
г) никогда □  
2. Интересовались ли Вы меню школьной столовой?  
а) однажды □  
б) редко □  
в) никогда □  
3. Нравится ли Вашему ребенку ассортимент блюд в школе?  
а) да □  
б) не всегда □  
в) нет□  
4. Вас устраивает меню школьной столовой?  
а) да □  
б) иногда □  
в) нет □

5. Если бы работа столовой Вашей школы оценивалась по пятибалльной  
системе, чтобы Вы поставили?

1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □

6. Берет ли ваш ребенок с собой бутерброд и фрукты (завтраки в портфеле)?  
а) да □  
б) нет □

7. Чтобы Вы изменили в организации питания школьников, в режиме работы  
столовой?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анкета для обучающихся

1.Удовлетворен ли ты качеством приготовления пищи?  
Да - □  
Нет - □  
Затрудняюсь ответить - □  
2. Удовлетворен ли ты работой обслуживающего персонала?  
Да - □  
Нет - □  
Затрудняюсь ответить - □  
3. Удовлетворен ли ты графиком питания?  
Да - □  
Нет - □  
Затрудняюсь ответить - □  
4. Считаешь ли ты, что горячее питание в школе важно для твоего здоровья?  
Да - □  
Нет - □  
Затрудняюсь ответить - □  
5. Твои предложения по организации питания в школе  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анкета по питанию для детей

1.Завтракаете ли Вы ежедневно дома?  
а) да □  
б) иногда □  
в) никогда □  
2. Посещаете ли Вы школьную столовую?  
а) ежедневно □  
б) иногда □  
в) никогда □  
3.Вы кушаете полный завтрак в столовой?  
а) да □  
б) нет □  
5. Нравится ли Вам питание в школе?  
а) да □  
б) иногда □  
в) нет □

Анкета для родителей:

1.Удовлетворяет ли Вас система организации питания в школе?  
Да - □  
Нет - □  
Затрудняюсь ответить - □  
2.Считаете ли Вы рациональным организацию горячего питания в школе?  
Да - □  
Нет - □  
Затрудняюсь ответить - □  
3.Удовлетворены ли качеством приготовления пищи?  
Да - □  
Нет - □  
Затрудняюсь ответить - □  
4. Удовлетворены ли Вы санитарным состоянием столовой?  
Да - □  
Нет - □  
Затрудняюсь ответить - □  
5. Ваши предложения по организации питания в школе  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анкета для родителей

1. Ваш сын (дочь) обедает в школе? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2. Если нет, то по какой причине?  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
3. Интересуетесь ли вы организацией горячего питания в школе?  
Да – □  
Нет - □  
4. Довольны ли вы качеством школьного питания?  
Да - □  
Нет - □  
Затрудняюсь ответить - □  
5. Принимаете ли вы активное участие в классных и общешкольных  
мероприятиях, связанных с вопросами питания детей?  
Да - □  
Нет - □  
Затрудняюсь ответить - □

6. Как Вы думаете, нужно ли приучать ребенка к культуре еды?  
а) только в школе - □  
б) только дома - □  
в) как в школе, так и дома - □  
8. Говорите ли вы с вашим ребенком дома о пользе той или иной пищи, о  
витаминах, содержащихся в разных блюдах?  
а) да, постоянно - □  
б) нет, не хватает времени - □  
в) иногда -□

Анкета школьника  
(заполняется вместе с родителями)  
Пожалуйста, выберите варианты ответов. Если требуется развернутый ответ или  
дополнительные пояснения, впишите в специальную строку.  
1. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ?  
ДА  
НЕТ  
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ  
2. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?  
ДА  
НЕТ  
ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ  
3. ПИТАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?  
ДА  
НЕТ  
3.1. ЕСЛИ НЕТ, ТО ПО КАКОЙ ПРИЧИНЕ?  
НЕ НРАВИТСЯ  
НЕ УСПЕВАЕТЕ  
ПИТАЕТЕСЬ ДОМА  
4. В ШКОЛЕ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ:  
ГОРЯЧИЙ ЗАВТРАК  
ГОРЯЧИЙ ОБЕД (С ПЕРВЫМ БЛЮДОМ)  
2-РАЗОВОЕ ГОРЯЧЕЕ ПИТАНИЕ (ЗАВТРАК + ОБЕД)  
5. НАЕДАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЕ?  
ДА  
ИНОГДА  
НЕТ  
6. ХВАТАЕТ ЛИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПЕРЕМЕНЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПОЕСТЬ В  
ШКОЛЕ?  
ДА  
НЕТ  
7. НРАВИТСЯ ПИТАНИЕ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?  
ДА  
НЕТ  
НЕ ВСЕГДА  
7.1. ЕСЛИ НЕ НРАВИТСЯ, ТО ПОЧЕМУ?  
НЕВКУСНО ГОТОВЯТ  
ОДНООБРАЗНОЕ ПИТАНИЕ  
ГОТОВЯТ НЕЛЮБИМУЮ ПИЩУ  
ОСТЫВШАЯ ЕДА  
МАЛЕНЬКИЕ ПОРЦИИ  
ИНОЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
8. ПОСЕЩАЕТЕ ЛИ ГРУППУ ПРОДЛЕННОГО ДНЯ?  
ДА  
НЕТ  
8.1. ЕСЛИ ДА, ТО ПОЛУЧАЕТЕ ЛИ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ ИЛИ ПРИНОСИТ ИЗ ДОМА?

ПОЛУЧАЕТ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ  
ПРИНОСИТ ИЗ ДОМА  
9. УСТРАИВАЕТ МЕНЮ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?  
ДА  
НЕТ  
ИНОГДА  
10. СЧИТАЕТЕ ЛИ ПИТАНИЕ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЫМ И ПОЛНОЦЕННЫМ?  
ДА  
НЕТ  
11. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ИЗМЕНЕНИЮ МЕНЮ:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
12. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_