**Анкетирование**

**по вопросу организации школьного питания**

**(анкета для родителей)**

1. Завтракает ли Ваш ребёнок перед уходом в школу?
2. Всегда
3. Никогда
4. Иногда
5. Ест фрукты или пьёт напитки
6. Сколько времени Ваш ребёнок проводит в школе?

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

1. Какой формой организации питания пользуется Ваш ребёнок?
2. Организованное питание (с классом)
3. Свободный выбор через раздачу
4. Приобретение продукции в буфете
5. Не посещает школьную столовую
6. Интересовались ли Вы меню школьной столовой?
7. Всегда
8. Иногда
9. Редко
10. Никогда
11. Ваш ребёнок питается в школе?
12. Да
13. Нет
14. Иногда
15. Удовлетворяет ли Вас система организации питания в школе?
16. Да
17. Нет
18. Считаете ли Вы рациональным организацию горячего питания в школе?
19. Да
20. Нет
21. Удовлетворены ли Вы санитарным состоянием столовой, качеством приготовления пищи?
22. Да
23. Нет
24. Довольны ли Вы качеством школьного питания?
25. Да
26. Нет
27. Не всегда
28. Вас устраивает меню школьной столовой?
29. Да
30. Нет
31. Не всегда
32. Считаете ли Вы питание ребёнка в школе здоровым и полноценным?
33. Да
34. Нет
35. Не всегда (почему) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
36. Нравится ли Вашему ребёнку ассортимент блюд в школе?
37. Да
38. Нет
39. Не всегда
40. Ваши пожелания по вопросу организации питания в школе

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

1. Что бы Вы хотели видеть в школьном меню

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