**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 |

1. Удовлетворяет ли вас санитарное состояние школьной столовой?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Да |
|  | Нет |
|  | Затрудняюсь ответить |

1. Питаетесь ли вы в школьной столовой?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Да |
|  | Нет |

1. Если нет, то по какой причине?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Не нравится |
|  | Не успеваете |
|  | Питаетесь дома |

1. В школе вы получаете:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Горячий завтрак |
|  | Горячий обед (с первым блюдом) |
|  | 2-х разовое горячее питание (завтрак+обед) |

1. Наедаетесь ли вы в школе?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Да |
|  | Иногда |
|  | Нет |

1. Хватает ли продолжительности перемены для того, чтобы поесть в школе?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Да |
|  | Нет |

1. Нравится ли питание в школьной столовой?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Да |
|  | Нет |
|  | Не всегда |

1. Если не нравится, то почему?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Не вкусно готовят |
|  | Однообразное питание |
|  | Готовят не любимую пищу |
|  | Остывшая еда |
|  | Маленькие порции |
|  | Иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Посещаете ли группу продленного дня?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Да |
|  | Нет |

1. Если да, то получаете ли полдник в школе или приносите из дома?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Получает полдник в школе |
|  | Приносит из дома |

1. Устраивает ли меню школьной столовой?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Да |
|  | Нет |
|  | Иногда |

1. Считаете ли питание в школе здоровым и полноценным?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Да |
|  | Нет |

1. Ваши предложения по изменению меню:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Ваши предложения по улучшению питания в школе:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |