Утверждаю.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Х.К.Акаева

**ФОРМА АНКЕТЫ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ УЧАЩИХСЯ**

**МБОУ «ЭШИЛХАТОЙСКАЯ СОШ» ПО ВОПРОСАМ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ**

 **Класс Дата**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **вопрос** | **ответ** |
| **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 организована система горячего питания в школе?** |  |
|  | Кухня и зал для приема пищи  |  |
|  | Место для разогрева блюд и зал для приема пищи  |  |
|  | Иное *(привести перечень наиболее распространенных ответов)* |  |
|  | Затрудняюсь ответить  |  |
| **5** | **Удовлетворены ли Вы санитарным состоянием школьной столовой?** |  |
|  | Да  |  |
|  | Нет  |  |
| **6** | **Ваш ребенок получает в школе:** |  |
|  | Горячий завтрак *(не считая напитка)*   |  |
|  | Горячий обед *(не считая напитка)*   |  |
|  | 2-х или 3-х разовое горячее питание  |  |
|  | *Иное (привести перечень наиболее распространенных ответов)* |  |
| **7** | **Наедается ли Ваш ребенок в школе?** |  |
|  | Да  |  |
|  | Иногда, когда все съедает  |  |
|  | Нет  |  |
| **8** | **Нравится ли Вашему ребенку горячее питание, предоставляемое в школе?** |  |
|  | Да  |  |
|  | Нет  |  |
|  | Не всегда  |  |
| **9** | **Какие жалобы имелись у ребенка на качество горячего питания?** |  |
|  | Остывшая еда  |  |
|  | Невкусно готовят  |  |
|  | Однообразная еда  |  |
|  | Плохое самочувствие после еды  |  |
|  | Маленькие порции  |  |
|  | Иное *(привести перечень наиболее распространенных ответов)* |  |
|  | Жалобы отсутствуют  |  |
| **10** | **Достаточно ли продолжительности перемены для приема пищи?** |  |
|  | Да  |  |
|  | Нет, постоянно приходится торопиться, чтобы успеть  |  |
| **11** | **Интересуетесь ли Вы меню школьной столовой?** |  |
|  | Да, постоянно  |  |
|  | Иногда  |  |
|  | Нет  |  |
| **12** | **Участвовали ли Вы в мероприятиях, организуемых школами по организации горячего питания совместно с родителями?** |  |
|  | Да  |  |
|  | Нет  |  |
|  | Мероприятия не проводились  |  |
| **13** | **Удовлетворены ли Вы меню школьной столовой?** |  |
|  | Да  |  |
|  | Нет  |  |
|  | Частично  |  |
| **14** | **Есть ли возможность выбора диетических блюд в школьной столовой?** |  |
|  | Да  |  |
|  | Нет  |  |
|  | Затрудняюсь ответить  |  |
| **15** | **Указываются ли в меню в школьной столовой энергетическая ценность блюд?** |  |
|  | Да  |  |
|  | Нет  |  |
| **16** | **Ваши предложения по изменению меню школьной столовой?** |  |
|  | 1.Включить полдник (чай с булочкой) |  |
|  | 2 . На завтрак 2 каши на выбор |  |
| **17** | **Считаете ли Вы питание Вашего ребенка здоровым и полноценным?** |  |
|  | да |  |
|  | нет |  |
| **18** | **Ваши предложения по улучшению организации горячего питания в школе?** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |