**Анкетирование для оценки качества горячего питания**

*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 (указать причину)

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 (указать вариант)

Затрудняюсь ответить

*5.Удовлетворены ли Вы санитарным состоянием школьной столовой?*

Да

Нет (указать причину) (по причине тог, что не бывают или никогда не были в столовой)

*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 (указать вариант)

*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?*

Невкусно готовят

Однообразная еда

 Плохое самочувствие после еды

 Маленькие порции

 Иное (указать вариант)

 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 школой 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. Указывается ли в меню в школьной столовой энергетическая ценность блюд?*

Да

Нет

*16. Ваши предложения по изменению меню школьной столовой?*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*17.      Считаете ли Вы питание Вашего ребенка здоровым и полноценным?*

Да

Нет

*18.      Ваши предложения по улучшению организации горячего питания в школе?*

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