**Анкета для родителей «Школьное питание»**

**1.Завтракает ли Ваш ребенок перед уходом в школу?**

а) всегда□ б) иногда□ в) ест фрукты или пьет напитки□

г) никогда□

**2. Обедает Ваш сын (дочь) в школьной столовой?**

а) да□ б) нет□

**3. Если нет, то по какой причине?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**4. Интересовались ли Вы меню школьной столовой?**

а) однажды□ б) редко□ в) никогда□

**5. Нравится ли Вашему ребенку ассортимент блюд в столовой?**

а) да□ б) не всегда□ в) нет□

**6. Ваш ребенок пользуется буфетной продукцией (выпечка, напитки, салаты)?**

а) да□ б) редко□ в) нет□

**7. Вас устраивает меню школьной столовой?**

а) да□ б) иногда□ в) нет□

**8.Удовлетворены ли Вы санитарным состоянием столовой?**

а) да□ б) не всегда□ в) нет□

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

**1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □**

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

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

**Анкета для родителей «Школьное питание»**

**1.Завтракает ли Ваш ребенок перед уходом в школу?**

а) всегда□ б) иногда□ в) ест фрукты или пьет напитки□

г) никогда□

**2. Обедает Ваш сын (дочь) в школьной столовой?**

а) да□ б)нет□

**3. Если нет, то по какой причине?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**4. Интересовались ли Вы меню школьной столовой?**

а) однажды□ б) редко□ в) никогда□

**5. Нравится ли Вашему ребенку ассортимент блюд в столовой?**

а) да□ б) не всегда□ в) нет□

**6. Ваш ребенок пользуется буфетной продукцией (выпечка, напитки, салаты)?**

а) да□ б) редко□ в) нет□

**7. Вас устраивает меню школьной столовой?**

а) да□ б) иногда□ в) нет□

**8.Удовлетворены ли Вы санитарным состоянием столовой?**

а) да□ б) не всегда□ в) нет□

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

**1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □**

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

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

**Итоги анкетирования родителей \_\_\_класса**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Вопрос** |  |
| **Всегда** | **Иногда** | **Ест фрукты и пьет напитки** | **Никогда** |  |
| 1 | **Завтракает ли Ваш ребенок перед уходом в школу?** |  |  |  |  |  |
| 2 | **Обедает Ваш сын (дочь) в школьной столовой?**  | **Да** | **Нет** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3 | **Если нет, то по какой причине?** |  |  |
| 4 | **Интересовались ли Вы меню школьной столовой?** | **Однажды** | **Редко** | **Никогда** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5 | **Нравится ли Вашему ребенку ассортимент блюд в столовой?** | **Да** | **Не всегда** | **Нет** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 6 | **Ваш ребенок пользуется буфетной продукцией (выпечка, напитки, салаты)?** | **Да** | **Редко** | **Нет** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 7 | **Вас устраивает меню школьной столовой?** | **Да** | **Иногда** | **Нет** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8 | **Удовлетворены ли Вы санитарным состоянием столовой?** | **Да** | **Не всегда** | **Нет** |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 9 | **Если бы работа столовой Вашей школы оценивалась по пятибалльной системе, чтобы Вы поставили?** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
| 10 | **Чтобы Вы изменили в организации питания школьников, в режиме работы столовой?** |  |  |