**Анкета для родителей**

**«Школьное питание глазами родителей»**

Уважаемые родители!

В рамках реализации мониторинга состояния школьного питания, в целях улучшения организации питания школьников предлагаем принять участие в анонимном анкетировании, ответив на ряд вопросов. Ваше мнение очень важно для нас! Спасибо за участие!

Пожалуйста, выберите варианты ответов. Если требуется развернутый ответ или дополнительные пояснения, впишите в специальную строку.

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **В каком классе учится Ваш ребенок?** |
|  | 1- 5 класс  7 - 11 класс |
| **2** | **Как часто Вы интересуетесь питанием Вашего ребенка в школе?** |
|  | ежедневно  иногда  не интересуюсь |
| **3** | **Откуда Вы получаете или можете получить информацию о питании Вашего ребенка?** |
|  | от классного руководителя  от ребенка  с сайта организации |
|  | не получаю информацию |
| **4**  **5** | Ваш вариант ответа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Вывешено ли ежедневное меню для ознакомления родителей и детей?**  да  нет  **Ваш ребенок завтракает дома перед выходом в школу?**  да, всегда  да, иногда  не завтракает дома |
| **6**  **7**  **8**  **9**  **10**  **11**  **12**  **12.1** | **Удовлетворяет ли вас санитарное состояние школьной столовой?**  да  нет  затрудняюсь ответить  **Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?**  да  нет  затрудняюсь ответить  **Сколько раз питается ваш ребенок в школе?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Наедается ли ваш ребенок в школе?**  да  иногда  нет  **Нравится вашему ребенку питание в школьной столовой?**  да  нет  не всегда  **Если нет, то почему?**  невкусно готовят  однообразное питание  готовят нелюбимую пищу  остывшая еда  маленькие порции  иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Считаете ли вы питание в школе здоровым и полноценным?**  да  нет  **Ваши предложения по улучшению питания в школе:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |