**Анкета родителей и обучающихся по вопросам организации**

**горячего питания в МБОУ ООШ №14**

Пожалуйста, выберите варианты ответов. Впишите, если потребуется, развёрнутый ответ или дополнительные пояснения.

1. Удовлетворяет ли Вас система организации питания в школе?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

1. Удовлетворяет ли Вас состояние школьной столовой?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

1. Питаетесь ли Вы в школьной столовой?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

* 1. Если нет, то по какой причине?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

1. В школе Вы получаете

Горячий завтрак

Горячий обед (с первым блюдом)

Двухразовое горячее питание (завтрак и обед)

1. Наедаетесь ли 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?

Невкусно готовят

Однообразное питание

Готовят нелюбимую пищу

Остывшая еда

Маленькие порции

Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Устраивает ли меню школьной столовой?

Да

Нет

Иногда

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

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