**Анкета школьника (заполняется вместе с родителями)**

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

1. **Удовлетворяет ли вас система организации питания в школе?**

да нет затрудняюсь ответить

1. **Удовлетворяет ли вас санитарное состояние школьной столовой?**

Да нет затрудняюсь ответить

1. **Питаетесь ли вы в школьной столовой?**

Да нет

* 1. **Если нет, то по какой причине?**

не нравится не успеваете питаетесь дома

1. **В школе вы получаете:**

горячий завтрак

горячий обед (с первым блюдом)

2-разовое горячее питание (завтрак + обед)

1. **Наедаетесь ли вы в школе?**

Да иногда нет

1. **Хватает ли продолжительности перемены для того, чтобы поесть в школе?**

Да нет

1. **Нравится питание в школьной столовой?**

Да нет не всегда

* 1. **Усли не нравится, то почему?**

невкусно готовят однообразное питание готовят нелюбимую пищу

остывшая еда маленькие порции иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Посещаете ли группу продлённого дня?**

Да нет

* 1. **Если да, то получаете ли полдник в школе или приносит из** **дома?**

получает полдник в школе приносит из дома

1. **Устраивает 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**

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