

## Анкета – опросник по питанию

(фамилия, имя, класс указываются по желанию)

---

1. Получает ли Ваш ребенок горячее питание:

А) да                    Б) нет                    в) только завтрак                    г) только обед

2. Доволен ли Ваш ребенок качеством питания в школьной столовой:

А) да                    б) нет (если нет- указать, чем именно) \_\_\_\_\_

3. Чтобы Вы и Ваш ребенок хотели изменить в системе школьного питания:

А) само меню                    б) качество приготовления пищи                    в) повара

г) интерьер столовой                    д) ничего

4. Считаете ли Вы питание в школьной столовой необходимым, полезным, питательным:

А) да                    б) нет                    в) не знаю

5. Считаете ли Вы питание своего ребенка правильным, сбалансированным (не только в школе):

А) да                    б) нет

6. Имеются ли у Вашего ребенка хронические заболевания желудочно-кишечного тракта:

А) да                    б) нет

7. Нуждается ли Ваш ребенок в диетическом питании:

А) да                    б) нет (если да - указать причину) \_\_\_\_\_

8. Какие блюда Вы считаете обязательными для питания в школьной столовой:

---

9. Какие блюда Вы бы исключили из питания в школьной столовой:

---

(меню питания в школьной столовой можно посмотреть на сайте нашей школы \_\_\_\_\_)

10. Нравится ли Вашему ребенку работа школьной столовой (чистота, порядок и т.д.):

А) да                    б) нет                    в) свой вариант \_\_\_\_\_

Спасибо, что уделите время и откровенно ответили на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит нам стать лучше!