**Анкета удовлетворенности обучающихся школьным питанием**

**(для родителей/законных представителей)**

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

1. **Кушает ли Ваш ребёнок в школьной столовой, при плановом посещении?**

Да\_\_\_ Нет\_\_\_\_

**2. Если нет, то по какой причине?**

Не нравится\_\_\_ Не успеваете \_\_\_ Питаетесь дома \_\_\_

1. **Наедается ли он в школе?**

Да\_\_\_ Иногда \_\_\_\_ Нет\_\_\_\_

4. **Нравится Вашему ребёнку 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\_\_

**6.** **Устраивает ли Вас меню школьной столовой?**

Да\_\_ Нет\_\_\_ Иногда\_\_

**7.Считаете ли питание в школе здоровым и полезным?** Да\_\_ Нет\_\_

**8. Удовлетворяет ли Вас санитарное состояние школьной столовой?**

Да\_\_\_ Нет\_\_\_ Затрудняюсь ответить\_\_

**9.Ваши предложения по изменению меню:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**10. Ваши предложения по улучшению питания в школе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**Анкета удовлетворенности обучающихся школьным питанием**

**(для родителей/законных представителей)**

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

1. **Кушает ли Ваш ребёнок в школьной столовой, при плановом посещении?**

**2. Если нет, то по какой причине?**

Не нравится\_\_\_ Не успеваете \_\_\_ Питаетесь дома \_\_\_

1. **Наедается ли он в школе?**

Да\_\_\_ Иногда \_\_\_\_ Нет\_\_\_\_

4. **Нравится Вашему ребёнку 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\_\_

**6.** **Устраивает ли Вас меню школьной столовой?**

Да\_\_ Нет\_\_\_ Иногда\_\_

**7.Считаете ли питание в школе здоровым и полезным?** Да\_\_ Нет\_\_

**8. Удовлетворяет ли Вас санитарное состояние школьной столовой?**

Да\_\_\_ Нет\_\_\_ Затрудняюсь ответить\_\_

**9.Ваши предложения по изменению меню:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**10. Ваши предложения по улучшению питания в школе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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