**Анкета для родителей по питанию в школьной столовой**

1. **Завтракает ли Ваш ребенок перед уходом в школу?**

а) всегда-б) иногда-в) редко - г) никогда-

1. **Сколько времени Ваш ребёнок проводит в школе?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Интересовались ли Вы меню школьной столовой?**

а) однажды-

б) редко-

в) никогда-

г) всегда –

1. **Ваш ребёнок питается в школе?**

а) да б) нет

в) иногда

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

**6.Нравится ли Вашему ребенку меню школьной столовой?**

а) да-

б) не всегда-в) нет-

1. **Что получает Ваш ребенок в школьной столовой?**

а) только горячий завтрак б) только горячий обед

в) 2-х разовое питание (завтрак + обед)

1. **Вас устраивает меню школьной столовой?**

а) да-

б) не всегда-в) нет-

1. **Считаете ли Вы питание ребёнка в школе здоровым и полноценным?**

а) да – б) нет –

в) не всегда (почему?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Довольны ли Вы качеством школьного питания?**

а) да - б) нет -

в) не всегда -

1. **Если бы работа школьной столовой оценивалась по пятибалльной системе, чтобы Вы поставили?**

**«5» - «4»-«3»-«2»-**

1. **Ваши пожелания по вопросу организации питания в школе**

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

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

**13 Что бы Вы хотели видеть в школьном меню?**

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

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