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

Пожалуйста, выберите варианты ответов. Если требуется развернутый 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
2. Питаетесь ли Вы в школьной столовой?
	* Да
	* Нет
	1. Если нет, то по какой причине?
	* Не нравится
	* Не успеваете
	* Питаетесь дома
3. В школе вы получаете:
	* Горячий завтрак
	* Горячий обед (с первым блюдом)
	* 2-разовое горячее питание (завтрак+обед)
4. Наедаетесь ли вы в школе?
	* Да
	* Иногда
	* Нет
5. Хватает ли продолжительности перемены для того, чтобы поесть в школе?
	* Да
	* Нет
6. Нравится ли питание в школьной столовой?
	* Да
	* Нет
	* Не всегда
	1. Ели не нравится, то почему?
	* Невкусно готовят
	* Однообразное питание
	* Готовят нелюбимую пищу
	* Остывшая еда
	* Маленькие порции
	* Иное
7. Посещаете ли группу продленного дня?
	* Да
	* Нет
	1. Если да, то получаете ли полдник в школе или приносите из дома?
	* Получает полдник в школе
	* Приносит из дома
8. Устраивает меню школьной столовой?
	* Да
	* Нет
	* Иногда
9. Считаете ли питание в школе здоровым и полноценным?
	* Да
	* Нет
10. Ваши предложения по изменению меню:

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

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

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

1. Ваши предложения по улучшению питания в школе:

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

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

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

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