**Анкета по питанию**

(заполняется вместе с родителями ) \_\_класс

1. Удовлетворяет ли Вас система организации питания в школе? Да Нет
2. Удовлетворяет ли Вас состояние школьной столовой? Да Нет
3. Питаетесь ли Вы в школьной столовой? Да Нет
4. Если нет, то по какой причине? Не нравится, не успеваете, питаетесь дома.
5. В школе Вы получаете? Горячий завтрак, горячий завтрак +обед.
6. Хватает ли продолжительности перемены для того, чтобы поесть в школе?

Да Нет.

1. Нравится ли питание в школьной столовой? Да Нет Не всегда
2. Если не нравится, то почему? Невкусно готовят, однообразное питание, остывшая еда, маленькие порции, иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Устраивает ли Вас меню в школьной столовой? Да Нет Иногда.
4. Считаете ли Вы питание в школе здоровым и полноценным? Да Нет
5. Ваши предложения по улучшению питания в школе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анкета по питанию**

(заполняется вместе с родителями ) \_\_класс

1. Удовлетворяет ли Вас система организации питания в школе? Да Нет
2. Удовлетворяет ли Вас состояние школьной столовой? Да Нет
3. Питаетесь ли Вы в школьной столовой? Да Нет
4. Если нет, то по какой причине? Не нравится, не успеваете, питаетесь дома.
5. В школе Вы получаете? Горячий завтрак, горячий завтрак +обед.
6. Хватает ли продолжительности перемены для того, чтобы поесть в школе?

Да Нет.

1. Нравится ли питание в школьной столовой? Да Нет Не всегда
2. Если не нравится, то почему? Невкусно готовят, однообразное питание, остывшая еда, маленькие порции, иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Устраивает ли Вас меню в школьной столовой? Да Нет Иногда.
4. Считаете ли Вы питание в школе здоровым и полноценным? Да Нет
5. Ваши предложения по улучшению питания в школе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_