

Приложение 1

Анкета для оценки качества горячего питания школьников

Место (субъект РФ, населенный пункт, наименование образовательного учреждения):

| № | Показатель | Варианты ответов |
|---|---|---|
| 1 | Питается ли Ваш ребенок в школьной столовой? | Да Нет |
| 2 | Если нет, то по какой причине? | Не нравится Не успевает Питается дома |
| 3 | | Да |
| | | |
| 3 | Удовлетворены ли Вы системой организации горячего питания в школе? | Нет (<i>указать причину</i>) |
| | | |
| 4 | | |
| 4 | Как организована система горячего питания в школе? | Затрудняюсь ответить Кухня и зал для приема пищи Место для разогрева блюд и зал для приема пищи |
| | | |
| 5 | | |
| 5 | Удовлетворены ли Вы санитарным | Иное (<i>указать вариант</i>) |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|----|---|--|
| | | Нет (<i>указать причину</i>) |
| | | Горячий завтрак (<i>не считая напитка</i>) Горячий обед (<i>не считая напитка</i>) 2-х или 3-х разовое горячее питание |
| 6 | Ваш ребенок получает в школе: | Иное (<i>указать вариант</i>) |
| 7 | Наедается ли Ваш ребенок в школе? | Да Иногда, когда все съедает Нет |
| 8 | Нравится ли Вашему ребенку горячее питание, предоставляемое в школе? | Да Нет Не всегда |
| | | Остывшая еда Невкусно готовят Однообразная еда Плохое самочувствие после еды Маленькие порции |
| 9 | Какие жалобы имелись у ребенка на качество горячего питания? | Иное (<i>указать вариант</i>) |
| | | Жалобы отсутствуют |
| 10 | Достаточно ли продолжительности перемены для приема пищи? | Да Нет, постоянно приходится торопиться, чтобы успеть |
| 11 | Интересуетесь ли Вы меню школьной столовой? | Да, постоянно Иногда Нет |
| 12 | Участвовали ли Вы в мероприятиях, организуемых школами по организации горячего питания совместно с родителями? | Да Нет Мероприятия не проводились |
| 13 | Удовлетворены ли Вы меню школьной | Да |

| | | |
|----|--|-----------------------------------|
| | столовой? | Нет Частично |
| 14 | Есть ли возможность выбора диетических блюд в школьной столовой? | Да Нет Затрудняюсь ответить |
| 15 | Указывается ли в меню в школьной столовой энергетическая ценность блюд? | Да Нет |
| 16 | Ваши предложения по изменению меню школьной столовой? | 1. 2. 3. 4. 5. |
| 17 | Считаете ли Вы питание Вашего ребенка здоровым и полноценным? | Да Нет |
| 18 | Ваши предложения по улучшению организации горячего питания в школе? | 1. 2. 3. 4. 5. |

Подтверждающая подпись Координатора федерального партийного проекта
«Народный контроль» в субъекте Российской Федерации:
 (наименование субъекта)

Ф. И. О. _____

Подпись _____