

**ФИО** \_\_\_\_\_

**1.Завтракаете ли Вы ежедневно дома?**

- а) да-
- б) иногда-
- в) никогда-

**2.Вы кушаете полный обед?**

- а) да-
- б) нет-

**3. Нравится ли Вам питание в школе?**

- а) да-
- б) иногда-
- в) нет-

**4. Знакомят ли Вас с организацией правильного питания на уроках?**

- а) да-
- б) нет-
- в) очень редко-

**5. Сколько времени требуется Вам, чтобы нормально поесть в столовой?**

- а) 15 минут-
- б) 20 минут-
- в) 1 час-

**6. Вы согласны с запретом продавать в школьной столовой чипсы и газировку, даже зная, что в этих продуктах присутствует нейротоксический яд?**

- а) да-
- б) нет-



## **Анкета по питанию в школьной столовой (для родителей)**

\_\_\_\_\_ **класс** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **ФИО** \_\_\_\_\_

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

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

**2. Интересовались ли Вы меню школьной столовой?**

- а) однажды-
- б) редко-
- в) никогда-

**3. Нравится ли Вашему ребенку ассортимент блюд в школе?**

- а) да-
- б) не всегда-
- в) нет-

**4. Ваш ребенок получает горячий завтрак?**

- а) да -
- б) иногда-
- в) нет-

**5. Ваш ребенок пользуется буфетной продукцией (булка, чай)?**

- а) да-
- б) редко-
- в) нет-

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

- а) да-
- б) не всегда-
- в) нет-

**7. Если бы работа столовой Вашей школы оценивалась по пятибалльной системе, чтобы Вы поставили?**

- «5» -
- «4»-
- «3»-



