**Анкета по питанию (для родителей, законных представителей)**

*Пожалуйста, выберите варианты ответов (обведите ответ или поставьте рядом галочку). Если требуется развёрнутый ответ или дополнительные пояснения, впишите в специальную строку.*

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

а) всегда б) иногда

в) ест фрукты или пьет напитки 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 пользуется буфетной продукцией (выпечка, напитки, салаты)?**

а) да б) редко в) нет

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

а) да б) иногда в) нет

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

**1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □**

**7. Берет ли ваш ребенок с собой бутерброд и фрукты (завтраки в портфеле)?**

а) да б) нет

**8. Чтобы Вы изменили в организации питания школьников, в режиме работы столовой?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**9.Чтобы Вы пожелали добавить в меню школьной столовой? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**