

# АНКЕТИРОВАНИЕ

## Школьное питание глазами родителей

1. Ф.И.О. родителя, законного представителя (по желанию)

---

2. Ваш сын (дочь) обедает в школе?

**ДА**

**НЕТ**

3. Интересуетесь ли вы организацией горячего питания в школе?

**ДА**

**НЕТ**

4. Устраивает ли вас меню в школьной столовой ?

**ДА**

**НЕТ**

5. Довольны ли вы качеством питания в школе?

**ДА**

**НЕТ**

6. Говорите ли вы с вашим ребенком о пользе той или иной пищи, о витаминах, содержащихся в разных блюдах?

**ДА**

**НЕТ**

7. Какой вид питания вы хотели бы , чтобы ваш ребенок получал в школе?

**ЗАВТРАК**

**ОБЕД**

**ЗАВТРАК + ОБЕД**

8. Ваши пожелания по вопросу организации питания в школе

---

---

---

---

---