**Анкета школьника (заполняется вместе с родителями)**

Пожалуйста, выберите варианты ответов. Если требуется развёрнутый ответ или дополнительные пояснения, впишите в специальную строку.

**1. Удовлетворяет ли Вас система организации питания в школе?**

□ да;

* нет;
* затрудняюсь ответить.

**2. Удовлетворяет ли Вас санитарное состояние школьной столовой?**

□ да;

* нет;
* затрудняюсь ответить.

**3. Питаетесь ли Вы в школьной столовой?**

* да;
* нет.

**3.1. Если нет, то по какой причине?**

не нравится;

не успеваете;

питаетесь дома.

**4. В школе Вы получаете:**

горячий завтрак;

горячий обед (с первым блюдом);

2 - разовое горячее питание (завтрак + обед).

**5. Наедаетесь ли Вы в школе?**

* да;
* иногда;
* нет.

**6. Хватает ли продолжительности перемены для того, чтобы поесть в школе?**

* да;
* нет.

**7. Нравится питание в школьной столовой?**

* да;
* нет;
* не всегда.

**7.1. Если не нравится, то почему?**

невкусно готовят;

однообразное питание;

готовят нелюбимую пищу и остывшая еда;

маленькие порции.

иное.

**8. Устраивает меню школьной столовой?**

* да;
* нет;
* иногда.

**9. Считаете ли питание в школе здоровым и полноценным?**

* да;
* нет.

**10. Ваши предложения по изменению меню:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. Ваши предложения по улучшению питания в школе:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анализ анкетирования «Качество питания в школе»**

**КЛАСС: 1-11**

**Кол-во учащихся, проходивших опрос: 211**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Вопросы** | **да** | **нет** | **затрудняюсь ответить** |  |  |
| **1** | Удовлетворяет ли Вас система организации питания в школе? | 135 | 33 | 43 |  |  |
| **2** | Удовлетворяет ли Вас санитарное состояние школьной столовой? | 200 | 11 |  |  |  |
| **3** | Питаетесь ли Вы в школьной столовой? | 203 | 8 |  |  |  |
|  |  | **не нравится** | **не успеваете** | **питаетесь дома** |  |  |
| **3.1** | Если нет, то по какой причине? | 4 |  | 4 |  |  |
|  |  | **горячий завтрак** | **горячий обед (с первым блюдом)** | **2 - разовое горячее питание (завтрак + обед)** |  |  |
| **4** | В школе Вы получаете: |  | 211 |  |  |  |
|  |  | **да** | **иногда** | **нет** |  |  |
| **5** | Наедаетесь ли Вы в школе? | 142 | 69 |  |  |  |
|  |  | **да** | **нет** |  |  |  |
| **6** | Хватает ли продолжительности перемены для того, чтобы поесть в школе? | 202 | 9 |  |  |  |
|  |  | **да** | **нет** | **не всегда** |  |  |
| **7** | Нравится питание в школьной столовой? | **181** | **10** | **20** |  |  |
|  |  | **маленькие порции** | **однообразное питание** | **невкусно готовят** | **готовят нелюбимую пищу и остывшая еда** | **иное** |
| **7.1** | Если не нравится, то почему? | 19 | 16 | 29 | 39 | 47 |
|  |  | **да** | **нет** | **иногда** |  |  |
| **8** | Устраивает меню школьной столовой? | 181 | 17 | 13 |  |  |
|  |  | **да** | **нет** |  |  |  |
| **9** | Считаете ли питание в школе здоровым и полноценным? | 173 | 38 |  |  |  |

**Форма оценочного листа**

Дата проведения проверки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инициативная группа, проводившая проверку:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вопрос** | **Да/нет** |
| 1. | Имеется ли в организации меню? | |
| А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации |  |
| Б) да, но без учета возрастных групп |  |
| В) нет |  |
| 2. | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | |
| А) да |  |
| Б) нет |  |
| 3. | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | |
| А) да |  |
| Б) нет |  |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| А) да, по всем дням |  |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни |  |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | |
| А) да, по всем дням |  |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни |  |
| 6. | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | |
| А) да |  |
| Б) нет |  |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | |
| А) да |  |
| Б) нет |  |
| 8. | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | |
| А) да |  |
| Б) нет |  |
| 9. | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? | |
| А) нет |  |
| Б) да |  |
| 10. | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? | |
| А) да |  |
| Б) нет |  |
| 11. | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | |
| А) да |  |
| Б) нет |  |
| 12. | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | |
| А) да |  |
|  |  |
| Б) нет |  |
| 13. | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | |
| А) нет |  |
| Б) да |  |
| 14. | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | |
| А) да |  |
| Б) нет |  |
| 15. | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | |
| А) нет |  |
| Б) да |  |
| 16. | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | |
| А) нет |  |
| Б) да |  |
| 17. | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | |
| А) нет |  |
| Б) да |  |