**Анкета по организации питания в общеобразовательных организациях**

**Цель анкетирования** – выявление мнения родителей (законных представителей) обучающихся об организации питания в муниципальных общеобразовательных организациях и принятию мер для улучшения работы в них по организации детского питания.

Укажите название образовательного учреждения, где учится Ваш ребенок (обязательно к заполнению) **МБОУ КГО "СОШ № 2 им. А.ЧС.Пушкина"** Начало формы

Просим Вас откровенно ответить на следующие вопросы:

1. Интересуетесь ли Вы информацией о питании в школе (ежедневное меню, консультации и.т.д.)?

- да

- нет

2. Каким образом питается Ваш ребенок в школьной столовой?

- по абонементу (организовано)

- индивидуально

- не питается (кушает дома)

 3. Как отзывается Ваш ребенок о питании в Вашей школе?

- хорошо

- нейтрально

- плохо

 4. Оцените питание в Вашей школе по пятибалльной шкале (5 баллов – максимум).

- 1 балл

- 2 балла

- 3 балла

- 4 балла

- 5 баллов

5. Как Вы оцениваете соотношение цены и качества питания в школе по пятибалльной шкале (5 баллов – максимум).

- 1 балл

- 2 балла

- 3 балла

- 4 балла

- 5 баллов

6. Требуется ли Вашему ребенку специализированное питание?

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

7. Какие блюда из меню школы Вы готовите дома?

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

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