**Анкета школьника**

**(заполняется вместе с родителями)**

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

* 1. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ?
  + ДА□ НЕТ□ ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ
  1. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?
  + ДА□ НЕТ□ ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ
  1. ПИТАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?
  + ДА□ НЕТ
    1. ЕСЛИ НЕТ, ТО ПО КАКОЙ ПРИЧИНЕ?
  + НЕ НРАВИТСЯ□ НЕ УСПЕВАЕТЕ□ ПИТАЕТЕСЬ ДОМА
  1. В ШКОЛЕ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ:
  + ГОРЯЧИЙ ЗАВТРАК □ ГОРЯЧИЙ ОБЕД (С ПЕРВЫМ БЛЮДОМ) □ 2-РАЗОВОЕ ГОРЯЧЕЕ ПИТАНИЕ

(ЗАВТРАК + ОБЕД)

* 1. НАЕДАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЕ?
  + ДА□ ИНОГДА□ НЕТ
  1. ХВАТАЕТ ЛИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПЕРЕМЕНЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПОЕСТЬ В ШКОЛЕ?
  + ДА□ НЕТ
  1. НРАВИТСЯ ПИТАНИЕ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?
  + ДА□ НЕТ□ НЕ ВСЕГДА
    1. ЕСЛИ НЕ НРАВИТСЯ, ТО ПОЧЕМУ?
  + НЕВКУСНО ГОТОВЯТ □ ОДНООБРАЗНОЕ ПИТАНИЕ □ ГОТОВЯТ НЕЛЮБИМУЮ ПИЩУ □

ОСТЫВШАЯ ЕДА

* + МАЛЕНЬКИЕ ПОРЦИИ □ ИНОЕ
  1. ПОСЕЩАЕТЕ ЛИ ГРУППУ ПРОДЛЕННОГО ДНЯ?
  + ДА□ НЕТ
    1. ЕСЛИ ДА, ТО ПОЛУЧАЕТЕ ЛИ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ ИЛИ ПРИНОСИТ ИЗ ДОМА?
  + ПОЛУЧАЕТ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ □ ПРИНОСИТ ИЗ ДОМА
  1. УСТРАИВАЕТ МЕНЮ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?
  + ДА□ НЕТ□ ИНОГДА
  1. СЧИТАЕТЕ ЛИ ПИТАНИЕ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЫМ И ПОЛНОЦЕННЫМ?
  + ДА□ НЕТ
  1. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ИЗМЕНЕНИЮ МЕНЮ:
  2. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ

**Оценочный лист**

Дата и время проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вопрос** | **Ответ** |
| **1.** | **Имеется ли в организации меню?** |  |
|  | А) да, для всех возрастных групп и режимов |  |
|  | 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 повторные блюда или запрещенные блюда?** |  |
|  | А) да, по всем дням |  |
|  | Б) нет, имеются повторы в смежные дни |  |
| **5.** | **Вывешен ли график приема пищи обучающимися?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **6.** | **Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **7.** | **Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **8.** | **Соответствует ли вкус приготовленных блюд** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **9.** | **Соответствует ли запах приготовленных блюд?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **10.** | **Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **11.** | **Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **12.** | **Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **13.** | **Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **14.** | **Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
|  | В) состояние |  |
| **15.** | **Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

ЗАМЕЧАНИЯ:

Дата Подпись /