

## **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 ли питание в школьной столовой?

- Да
- Нет
- Не всегда

7.1. Если не нравится, то почему?

- Невкусно готовят
- Однообразное питание
- Готовят нелюбимую пищу
- Остывшая еда
- Маленькие порции
- Иное \_\_\_\_\_

8. Посещаете ли группу продленного дня?

- Да
- Нет

8.1. Если да, то получаете ли полдник в школе или приносите из дома?

- Получает полдник в школе
- Приносит из дома

9. Устраивает меню школьной столовой?

- Да
- Иногда
- Нет

10. Считаете ли питание в школе здоровым и полноценным?

- Да
- Нет

11. Ваши предложения по изменению меню: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. Ваши предложения по улучшению питания в школе: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: \_\_\_\_\_

Комиссия, проводившая проверку: \_\_\_\_\_

	<b>Вопросы</b>	<b>Да/Нет</b>
1.	<b>Имеется ли в организации меню?</b> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организаций Б) да, но без учета возрастных групп В) нет	
2.	<b>Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?</b> А) да Б) нет	
3.	<b>Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?</b> А) да Б) нет	
4.	<b>В меню отсутствуют повторы блюд?</b> А) да, по всем дням Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	<b>В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты</b> А) да, по всем дням Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	<b>Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?</b> А) да Б) нет	
7.	<b>Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?</b> А) да Б) нет	
8.	<b>От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?</b> А) да Б) нет	
9.	<b>Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?</b> А) да Б) нет	
10.	<b>Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?</b> А) да Б) нет	
11.	<b>Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?</b> А) да Б) нет	
12.	<b>Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?</b>	

	A) да	
	Б) нет	
13.	<b>Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?</b>	
	A) да	
	Б) нет	
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	A) да	
	Б) нет	
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	A) да	
	Б) нет	
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	A) да	
	Б) нет	
17.	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	A) да	
	Б) нет	