**Анкета по питанию (для родителей) Сентябрь.**

**1.Завтракает ли Ваш ребенок перед уходом в школу?**

а) всегда□

б) иногда□

в) ест фрукты или пьет напитки□

г) никогда□

**2. Интересовались ли Вы меню школьной столовой?**

а) однажды□

б) редко□

в) никогда□

**3. Нравится ли Вашему ребенку ассортимент блюд в школе?**

а) да□

б) не всегда□

в) нет□

**4. Ваш ребенок пользуется буфетной продукцией (выпечка, напитки, салаты)?**

а) да□

б) редко□

в) нет□

**5. Вас устраивает меню школьной столовой?**

а) да□

б) иногда□

в) нет□

**6. Если бы работа столовой Вашей школы оценивалась по пятибалльной системе, чтобы Вы поставили?**

**1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □**

**7. Берет ли ваш ребенок с собой бутерброд и фрукты (завтраки в портфеле)?**

а) да □

б) нет**□**

**8. Чтобы Вы изменили в организации питания школьников, в режиме работы столовой?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**