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

**Пожалуйста, выберите варианты ответов (обведите ответ или поставьте рядом галочку). Если требуется развёрнутый 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 CAHИTAPHOE СОСТОЯНИЕ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ:

ДА НЕТ ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

1. ПИТАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

 ДА НЕТ

1. 1. ЕСЛИ НЕТ, ТО ПО КАКОЙ ПРИЧИНЕ:

 НЕ НРАВИТСЯ НЕ УCПEBAETE ПИТАЕТЕСЬ ДОМА

1. В ШКОЛЕ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ:

ГОРЯЧИЙ ЗАВТРАК

ГОРЯЧИЙ ОБЕД

2-РАЗОВОЕ ГОРЯЧЕЕ ПИТАНИЕ (ЗАВТРАК + ОБЕД)

1. НАЕДАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЕ?

 ДА НЕТ ИНОГДА

1. XBATAET ЛИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПЕРЕМЕНЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПOECTЬ В ШКОЛЕ:

 ДА НЕТ ИНОГДА

1. НРАВИТСЯ ПИТАНИЕ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

 ДА НЕТ НЕ ВСЕГДА

1. 1. ЕСЛИ НЕ НРАВИТСЯ, ТО ПОЧЕМУ?

HEBKУCHO ГОТОВЯТ

ОДНООБРАЗНОЕ ПИТАНИЕ

ГОТОВЯТ НЕЛЮБИМУЮ ПИЩУ

ОСТЫВШАЯ ЕДА

МАЛЕНЬКНЕ ПОРЦНИ

ИНОЕ

1. ПОСЕЩАЕТЕ ЛИ ГРУППУ ПРОДЛЁННОГО ДНЯ?

ДА НЕТ

1. 1. ЕСЛИ ДА, ТО ПОЛУЧАЕТЕ ЛИ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ ИЛИ ПРИНОСИТЕ ИЗ ДОМА?

ПОЛУЧАЕТ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ ПРИНОСИТЕ ИЗ ДОМА

1. УСТРАИВАЕТ МЕНЮ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

 ДА НЕТ ИНОГДА

1 0. СЧИTAETE ЛИ ПИТАНИЕ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЫМ И ПОЛНОЦЕННЫМ?

ДА НЕТ ИНОГДА

1 1. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ИЗМЕНЕНИЮ МЕНЮ:

12. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УЛУЧШЕННЮ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Boпpoc | Да/нет |
| 1 | Имеется ли в организации меню? |
|  | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционированияорганизации |  |
|  | Б) да, но без yчeтa 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 смешные дни |  |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты |
|  | А) да, по всем дням |  |
|  | Б) нет, имеются повторы в смешные 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 особенностейздоровья (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 работыКОМИССИИ\* |
|  | А) да |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Б) нет |  |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следыих жизнедеятельности? |
|  | А) нет |  |
|  | Б) да |  |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| 15 | Вывлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? |
|  | А) нет |  |
|  | Б) да |  |
| 16 | Вывлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню фактыисключения отдельных блюд из меню ? |
|  | А) нет |  |
|  | Б) да |  |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ? |
|  | А) нет |  |
|  | Б) да |  |