

## *Анкета по питанию (для школьников)*

*В анкетировании приняло участие 24 учащихся.*

**1. Завтракаете ли Вы ежедневно дома?**

- а) да-10
- б) иногда-9
- в) никогда-5

**2. Посещаете ли Вы школьную столовую?**

- а) ежедневно-24
- б) иногда-
- в) никогда-

**3. Вы кушаете полный завтрак?**

- а) да-20
- б) нет-4

**4. Вы пользуетесь буфетной продукцией?**

- а) блюда по выбору-
- б) выпечка и чай-2
- в) дополнение к завтраку-8
- г) нет-12

**5. Нравится ли Вам питание в школе?**

- а) да-24
- б) иногда-
- в) нет-

**6. Знакомят ли Вас с организацией правильного питания на уроках?**

- а) да-24
- б) нет-
- в) очень редко-

**9. Сколько времени требуется Вам, чтобы нормально поесть в столовой?**

- а) 15 минут-15
- б) 20 минут-9
- в) 1 час-

**10. Вы согласны с запретом продавать в школьной столовой чипсы и газировку, даже зная, что в этих продуктах присутствует нейротоксический яд?**

- а) да-24
- б) нет-

*Анкета по питанию в школьной столовой (для родителей)*

*В анкетировании приняло участие 30 родителей.*

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

- а) всегда-
- б) иногда-
- в) 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 получает горячий завтрак?**

- а) да -
- б) иногда-
- в) нет-

**5. Ваш ребенок пользуется буфетной продукцией (булка, чай)?**

- а) да-
- б) редко-
- в) нет-

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

- а) да-
- б) не всегда-
- в) нет-

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

- «5» -
- «4»-
- «3»-

*Анкета по питанию в школьной столовой (для родителей)*

*В анкетировании приняло участие 22 родителей.*

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

- а) всегда- 10
- б) иногда- 9
- г) никогда- 3

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

- а) однажды- 6
- б) редко- 11
- в) никогда- 5

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

- а) да- 20
- б) не всегда- 2
- в) нет-

**4. Ваш ребенок получает горячий завтрак?**

- а) да - 22
- б) иногда-
- в) нет-

**5. Ваш ребенок пользуется буфетной продукцией (булка, чай)?**

- а) да- 2
- б) редко- 12
- в) нет- 3

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

- а) да- 20
- б) не всегда- 2
- в) нет-

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

- «5» - 21
- «4»- 1
- «3»-

## *Анкета по питанию (для школьников)*

*В анкетировании принял участие 28 учащихся.*

**1. Завтракаете ли Вы ежедневно дома?**

- а) да-
- б) иногда-
- в) никогда-

**2. Посещаете ли Вы школьную столовую?**

- а) ежедневно-
- б) иногда-
- в) никогда-

**3. Вы кушаете полный завтрак?**

- а) да-
- б) нет-

**4. Вы пользуетесь буфетной продукцией?**

- а) блюда по выбору-
- б) выпечка и чай-
- в) дополнение к завтраку-
- г) нет-

**5. Нравится ли Вам питание в школе?**

- а) да-
- б) иногда-
- в) нет-

**6. Знакомят ли Вас с организацией правильного питания на уроках?**

- а) да-
- б) нет-
- в) очень редко-

**9. Сколько времени требуется Вам, чтобы нормально поесть в столовой?**

- а) 15 минут-
- б) 20 минут-
- в) 1 час-

**10. Вы согласны с запретом продавать в школьной столовой чипсы и газировку, даже зная, что в этих продуктах присутствует нейротоксический яд?**

- а) да-
- б) нет-