

**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?**

А) ДА                                      Б) НЕТ                                      В) ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

2. **УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?**

А) ДА                                      Б) НЕТ                                      В) ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

3. **ПИТАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?**

А) ДА                                      Б) НЕТ

4. **ЕСЛИ НЕТ, ТО ПО КАКОЙ ПРИЧИНЕ?**

А) НЕ НРАВИТСЯ                      Б) НЕ УСПЕВАЕТЕ                      В) ПИТАЕТЕСЬ ДОМА

5. **В ШКОЛЕ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ:**

А) ГОРЯЧИЙ ЗАВТРАК

Б) ГОРЯЧИЙ ОБЕД (С ПЕРВЫМ БЛЮДОМ)

В) 2-РАЗОВОЕ ГОРЯЧЕЕ ПИТАНИЕ (ЗАВТРАК + ОБЕД)

6. **НАЕДАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЕ?**

А) ДА                                      Б) ИНОГДА НЕТ

7. **ХВАТАЕТ ЛИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПЕРЕМЕНЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПОЕСТЬ В ШКОЛЕ?**

А) ДА                                      Б) НЕТ

8. **НРАВИТСЯ ПИТАНИЕ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?**

А) ДА                                      Б) НЕТ                                      В) НЕ ВСЕГДА

9. **ЕСЛИ НЕ НРАВИТСЯ, ТО ПОЧЕМУ?**

А) НЕВКУСНО ГОТОВЯТ

Б) ОДНООБРАЗНОЕ ПИТАНИЕ

В) ГОТОВЯТ НЕЛЮБИМУЮ ПИЩУ

Г) ОСТЫВШАЯ ЕДА

Д) МАЛЕНЬКИЕ ПОРЦИИ

Е) ИНОЕ \_\_\_\_\_

10. **УСТРАИВАЕТ МЕНЮ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?**

А) ДА                                      Б) НЕТ                                      В) ИНОГДА

11. **СЧИТАЕТЕ ЛИ ПИТАНИЕ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЫМ И ПОЛНОЦЕННЫМ?**

А) ДА                                      Б) НЕТ

12. **ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ИЗМЕНЕНИЮ МЕНЮ:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. **ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: \_\_\_\_\_

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

|    | Вопрос                                                                                                          | Да/нет |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?                                                                                  |        |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                                         |        |
|    | 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 повторы блюд?                                                                                |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                             |        |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                           |        |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты                                                                 |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                             |        |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные 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 особенностей здоровья (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 работы комиссии?                                                 |  |
|    | А) да                                                                                                                                |  |
|    | Б) нет                                                                                                                               |  |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                                      |  |
|    | А) нет                                                                                                                               |  |
|    | Б) да                                                                                                                                |  |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                                                      |  |
|    | А) да                                                                                                                                |  |
|    | Б) нет                                                                                                                               |  |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                                                   |  |
|    | А) нет                                                                                                                               |  |
|    | Б) да                                                                                                                                |  |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?                           |  |

|    |                                            |  |
|----|--------------------------------------------|--|
|    | А) нет                                     |  |
|    | Б) да                                      |  |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? |  |
|    | А) нет                                     |  |
|    | Б) да                                      |  |