**МБОУ «Теребаевская ООШ»**

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

**СВОД анкетирования по питанию в школьной столовой.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Количество респондентов, участвовавших в анкетировании.** | **111** |
| **1. Удовлетворяет ли Вас система организации питания в школе?** |  |
| Да | 90 |
| Нет | 8 |
| Затрудняюсь ответить | 13 |
| **2. Питается ли Ваш ребенок в столовой?** |  |
| Да | 111 |
| Нет |  |
| **2.1. Если нет, то по какой причине?** |  |
| Не нравится |  |
| Не успевает |  |
| Питается дома |  |
| **3. В школе Ваш ребенок получает:** |  |
| Горячий завтрак |  |
| Горячий обед (с первым блюдом) | 111 |
| 2-разовое горячее питание (завтрак+обед) |  |
| **4. Наедается ли Ваш ребенок в школе** |  |
| Да | 65 |
| Иногда | 18 |
| Нет | 28 |
| **5. Хватает ли Вашему ребенку продолжительности перемены для того, чтобы поесть в школе?** |  |
| Да | 104 |
| Нет | 7 |
| **6. Нравится ли Вашему ребенку питание в школьной столовой?** |  |
| Да | 58 |
| Нет | 21 |
| Не всегда | 32 |
| **6.1. Если не нравится, то почему?** |  |
| Невкусно готовят | 6 |
| Однообразное питание | 11 |
| Готовят нелюбимую пищу | 27 |
| Остывшая еда | 6 |
| Маленькие порции | 6 |
| Иное | 7 |
| **7. Считаете ли питание в школе здоровым и полноценным?** |  |
| Да | 86 |
| Нет | 25 |
| **8. Имеет ли Ваш ребенок ограничения в питании по состоянию здоровья?** |  |
| Да |  |
| Нет | 111 |
| **8.1. Если ваш ребенок имеет ограничения в питании по состоянию здоровья, то представляет ли школьная столовая для него ассортимент блюд лечебного питания?** |  |
| Да |  |
| Нет |  |
| **9. Проводятся ли в вашей школе мероприятия по пропаганде здорового питания среди детей и родителей (конкурсы, классные часы и др.)?** |  |
| Да | 103 |
| Нет | 8 |
| **10. Ваши предложения по изменению меню.** | |
| В меню добавить салаты из свежих овощей , фрукты, выпечку, творожную запеканку, молочные продукты | |
| **11. Ваши предложения по улучшению питания в школе.** | |
| нет | |