Исследование качества питания

Представьтесь пожалуйста \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Укажите класс обучения Вашего ребёнка \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Удовлетворяет ли Вас система организации питания в школе? \* \*

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

Удовлетворяет ли Вас санитарное состояние школьной столовой? \*

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

Питается ли Ваш ребенок в школьной столовой? \*

Да

Нет

Ваш ребенок получает: \*

Горячий завтрак

Горячий обед (с первым блюдом)

2-разовое горячее питание (завтрак + обед)

Не питается

Наедаетесь ли Ваш ребёнок в школе? \*

Да

Иногда

Нет

Хватает ли продолжительности перемены для того, чтобы поесть в школе? \*

Да

Нет

Нравится питание Вашему ребёнку в школьной столовой? \*

Да

Нет

Не всегда

Если не нравится, то почему? \*

Невкусно готовят

Однообразное питание

Готовят нелюбимую пищу

Остывшая еда

Маленькие порции

Всё нравится

Посещает ли Ваш ребёнок группу продлённого дня? \*

Да

Нет

Если посещает, то получает ли Ваш ребёнок полдник в школе или приносит из дома? \*

Получает полдник в школе

Приносит из дома

Не посещаю группу продленного дня

Устраивает ли Вашего ребёнка меню школьной столовой? \*

Да

Нет

Иногда

Считаете ли питание в школе здоровым и полноценным? \*

Да

Нет

Скорее да

Скорее нет

Ваши предложения по изменению меню:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваши предложения по улучшению питания в школе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_