***Анкета по питанию (для учащихся)***

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

а) да-

б) иногда-

в) никогда-

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

а) ежедневно-

б) иногда-

в) никогда-

**3.Вы кушаете полный завтрак?**

а) да-

б) нет-

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

а) да-

б) иногда-

в) нет-

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

а) да-

б) нет-

в) очень редко-

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

а) 15 минут-

б) 20 минут-

в) 1 час-

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

а) да-

б) нет-

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

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

а) всегда-

б) иногда-

г) никогда-

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

а) однажды-

б) редко-

в) никогда-

1. 3**. Нравится ли Вашему ребенку ассортимент блюд в школе?**

а) да-

б) не всегда-

в) нет-

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

а) да -

б) иногда-

в) нет-

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

а) да-

б) не всегда-

в) нет-

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

**«5» -**

**«4»-**

**«3»-**