

Уважаемые родители!
Просим Вас ответить на предложенные вопросы анкеты.
Благодарим Вас за сотрудничество!

1. Завтракает ли Ваш ребенок перед уходом в школу?

- а) всегда
- б) иногда
- в) ест фрукты или пьет напитки
- г) никогда

2. Ваш сын (дочь) обедает в школе?

- а) да
- б) нет. По какой причине? _____

3. Как часто Вы интересуетесь питанием Вашего ребенка в школе?

- а) ежедневно
- б) иногда
- в) не интересуюсь

4. Интересуетесь ли Вы меню школьной столовой?

- а) да (Используя сайт школы - , используя другие источники -)
- б) нет -

5. Нравится ли вашему ребенку ассортимент блюд в школьной столовой?

- а) да
- б) нет
- в) не всегда

6. Ваш ребенок пользуется буфетной продукцией (выпечка, напитки, салаты)?

- а) да
- б) редко
- в) нет

7. От кого Вы получаете или можете получить информацию о питании Вашего ребенка?

- а) от классного руководителя
- б) от ребенка
- в) из информационной системы
- г) не получаю информацию

8. Говорите ли вы с вашим ребенком дома о пользе той или иной пищи, о витаминах, содержащихся в разных блюдах?

- а) да, постоянно
- б) нет, не хватает времени
- в) иногда

9. От куда Вы получаете информацию о здоровом питании ребенка?

- а) из интернет ресурсов
- б) от знакомых
- в) от классного руководителя
- г) из телевизионных программ
- д) из научных статей
- е) другие источники

10. Знакома ли Вам программа «Здоровое детство» ГБУЗ АО «Архангельского областного центра общественного здоровья и медицинской профилактики»?

- а) да
- б) нет

11. Считаете ли Вы питание в школе здоровым и полноценным?

- а) да
- б) нет
- в) не всегда

12. Требуется ли Вашему ребёнку отдельное меню? (по состоянию здоровья)

- а) да
- б) нет

13. Ваши предложения по организации питания обучающихся МОУ «СОШ № 4 им. Ю.А. Гагарина» _____
