Приложение 4

к приказу №

# Анкета школьника

**(заполняется вместе с родителями)**

Пожалуйста, выберите варианты ответов. Если требуется развернутый ответ или дополнительные пояснения, впишите в специальную строку.

* 1. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ?
  + Да
  + нет
  + за трудняюсь ответить
  1. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?
  + да
  + нет
  + ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ
  1. ПИТАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?
  + да
  + НЕТ
    1. ЕСЛИ НЕТ, ТО ПО КАКОЙ ПРИЧИНЕ?
  + НЕ НРАВИТСЯ
  + НЕ УСПЕВАЕТЕ
  + ПИТАЕТЕСЬ ДОМА
  1. В ШКОЛЕ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ:
  + ГОРЯЧИЙ ЗАВТРАК
  + ГОРЯЧИЙ ОБЕД (С ПЕРВЫМ БЛЮДОМ)
  + 2-РАЗОВОЕ ГОРЯЧЕЕ ПИТАНИЕ (ЗАВТРАК + ОБЕД)
  1. НАЕДАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЕ?
  + Да
  + ИНОГДА
  + НЕТ
  1. ХВАТАЕТ ЛИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПЕРЕМЕНЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПОЕСТЬ В ШКОЛЕ?
  + да
  + НЕТ
  1. НРАВИТСЯ ПИТАНИЕ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?
  + да
  + нет
  + НЕ ВСЕГДА
    1. ЕСЛИ НЕ НРАВИТСЯ, ТО ПОЧЕМУ?
  + НЕВКУСНО ГОТОВЯТ
  + ОДНООБРАЗНОЕ ПИТАНИЕ
  + ГОТОВЯТ НЕЛЮБИМУЮ ПИЩУ
  + ОСТЫВШАЯ ЕДА
  + МАЛЕНЬКИЕ ПОРЦИИ
  + ИНОЕ
  1. ПОСЕЩАЕТЕ ЛИ ГРУППУ ПРОДЛЕННОГО ДНЯ?
  + да
  + нет
    1. ЕСЛИ ДА, ТО ПОЛУЧАЕТЕ ЛИ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ ИЛИ ПРИНОСИТ ИЗ ДОМА?
  + ПОЛУЧАЕТ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ
  + ПРИНОСИТ ИЗ ДОМА
  1. УСТРАИВАЕТ МЕНЮ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?
  + да
  + нет
  + ИНОГДА
  1. СЧИТАЕТЕ ЛИ ПИТАНИЕ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЫМ И ПОЛНОЦЕННЫМ?
  + да
  + НЕТ
  1. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ИЗМЕНЕНИЮ МЕНЮ:
  2. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ

Приложение 5

к приказу №

# Оценочный лист

Дата и время проведения проверки: \_\_\_\_\_

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вопрос** | **Ответ** |
| **1.** | **Имеется ли в организации меню?** |  |
|  | А) да, для всех возрастных групп и режимов |  |
|  | 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)Дда |  |
|  | Б)нет |  |
| **4.** | **В меню отсутствуют повторные блюда или запрещенные блюда?** | |
|  | А) да, по всем дням |  |
|  | Б) нет, имеются повторы в смежные дни |  |
| **5.** | **Вывешен ли график приема пищи обучающимися?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **6.** | **Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **7.** | **Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной**  **комиссии?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **8.** | **Соответствует ли вкус приготовленных блюд** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **9.** | **Соответствует ли запах приготовленных блюд?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **10.** | **Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **11.** | **Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **12.** | **Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **13.** | **Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и**  **следы их жизнедеятельности?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **14.** | **Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
|  | В)состояние |  |
| **15.** | **Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью?** | |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

ЗАМЕЧАНИЯ:

ЖАЛОБЫ:

**Дата Подпись** /