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** /