**Уважаемые обучающиеся!**

Просим вас принять участие в опросе о качестве питания в школах Оренбургской области.

Главная цель опроса – получить максимум информации о проблемах, с которыми вы сталкиваетесь в школьных столовых. По результатам опроса будут разработаны комплексные мероприятия и рекомендации по улучшению и оптимизации питания школьников во всех муниципальных образованиях.

1. **Качество питания какой школы вы хотите оценить?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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:**

Только завтрак

Только обед

Только полдник

2-разовое горячее питание

1. **В каких условиях организовано питание?**

Чистые столовые с полными наборами посуды

В некоторых местах пыль, иногда не хватает приборов и посуды

Кормят в антисанитарных условиях, кругом грязь, бегают тараканы

В столовой грязно, неприятный запах, посуда плохо вымыта

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

Да

Нет

1. **Дают ли в столовой горячую еду?**

Да, постоянно

Да, иногда

Горячую еду не подают

1. **Вас устраивает размер порций?**

Достаточно, дают добавку

Достаточно,

Не достаточно, хотелось бы больше

Крайне мало

1. **Довольны ли вы вкусом блюд?**

В целом доволен

В целом не доволен

Абсолютно не доволен

Не могу оценить, не обращал внимание

1. **Что именно вас не устраивает в питании?**

Однообразие еды

Скудный рацион - не хватает нужных продуктов

Продукты несвежие

Готовят не вкусно

Пища выглядит так, что не хочется есть

1. **Как вы считаете какие блюда не относятся к категории «здоровое питание»?**

Каша

Сосиски

Бутерброд

Пельмени

Уха

Картофель фри

1. **Есть ли у вас возможность приобрести на территории школы «нездоровое питание»?**

Да. В школе продают чипсы, газированные напитки и т.д.

Нет. В школе они под запретом

Не знаю

1. **Платите ли вы за питание в школе?**

Да

Частично

Нет

1. **Укажите сколько Вам лет**

6-10 лет

11-13 лет

14-18 лет

1. **Какие блюда вы бы хотели добавить в школьное меню?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**