АНКЕТА ШКОЛЬНИКА (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВМЕСТЕ С РОДИТЕЛЯМИ)

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

1. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ?

□ ДА

□ НЕТ

□ ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

1. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

□ ДА

□ НЕТ

□ ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ

1. ПИТАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

□ ДА

□ НЕТ

3.1. 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)

5. 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

7.1. ЕСЛИ НЕ НРАВИТСЯ, ТО ПОЧЕМУ?

□ НЕВКУСНО ГОТОВЯТ

□ ОДНООБРАЗНОЕ ПИТАНИЕ

□ ГОТОВЯТ НЕЛЮБИМУЮ ПИЩУ

□ ОСТЫВШАЯ ЕДА

□ МАЛЕНЬКИЕ ПОРЦИИ

□ ИНОЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. ПОСЕЩАЕТЕ ЛИ ГРУППУ ПРОДЛЁННОГО ДНЯ?

□ ДА

□ НЕТ

8.1. ЕСЛИ ДА, ТО ПОЛУЧАЕТЕ ЛИ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ ИЛИ ПРИНОСИТЕ 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:

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

1. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ

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

ФОРМА ОЦЕНОЧНОГО ЛИСТА

Дата проведения проверки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инициативная группа, проводившая проверку:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Вопрос  | Да/нет  |
| 1  | Имеется ли в организации меню?  |
|   | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации  |   |
|   | 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) да  |   |
|   | Б) нет  |   |
| 4.  | В меню отсутствуют повторы блюд?  |
|   | А) да, по всем дням  |   |
|   | Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |   |
| 5.  | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты  |
|   | А) да, по всем дням  |   |
|   | Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |   |
| 6.  | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?  |
|   | А) да  |   |
|   | Б) нет  |   |
| 7.  | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?  |
|   | А) да  |   |
|   | Б) нет  |   |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |
|   | А) да  |   |
|   | Б) нет  |   |
| 9  | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?  |
|   | А) нет  |   |
|   | Б) да  |   |
| 10  | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?  |
|   | А) да  |   |
|   | Б) нет  |   |
| 11  | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?  |
|   | А) да  |   |
|   | Б) нет  |   |
| 12  | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?  |
|   | А) да  |   |
|   | Б) нет  |   |
| 13  | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?  |
|   | А) нет  |   |
|   | Б) да  |   |
| 14  | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?  |
|   | А) да  |   |
|   | Б) нет  |   |
| 15  | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?  |
|   | А) нет  |   |
|   | Б) да  |   |
| 16  | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?  |
|   | А) нет  |   |
|   | Б) да  |   |
| 17  | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?  |
|   | А) нет  |   |
|   | Б) да  |   |