**Результаты анкетирования**

**оценки качества горячего питания обучающихся**

**В МБОУ ООШ №3**

(по итогам 1 четверти 2024-2025 учебного года)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Показатель** | **Варианты ответов** | **Количество анкетируемых- 17** |
| **1** | **Питается ли Ваш ребенок в школьной столовой?** | Да | 165 |
| Нет | 0 |
| **2** | **Если нет, то по какой причине?** | Не нравится | - |
| Не успевает | - |
| Питается дома | - |
| **3** | **Удовлетворены ли Вы системой организации горячего питания в школе?** | Да | 165 |
| Нет *(указать причину)* | 0 |
| Затрудняюсь ответить | - |
| **4** | **Как организована система горячего питания в школе?** | Кухня и зал для приема пищи | 160 |
| Место для разогрева блюд и зал для приема пищи | - |
| Иное *(указать вариант)* | - |
| Затрудняюсь ответить | 5 |
| **5** | **Удовлетворены ли Вы санитарным состоянием школьной столовой?** | Да | 140 |
| Нет*(указать причину)* | 25 (не посещали столовую) |
| **6** | **Ваш ребенок получает в школе:** | Горячий завтрак *(не считая напитка)* | 105 |
| Горячий обед *(не считая напитка)* | 57 |
| 2-х или 3-х разовое горячее питание | 3(ребенок ОВЗ) |
| Иное *(указать вариант)* |  |
| **7** | **Наедается ли Ваш ребенок в школе?** | Да | 165 |
| Иногда, когда все съедает | - |
| Нет | - |
| **8** | **Нравится ли Вашему ребенку горячее питание, предоставляемое в школе?** | Да | 165 |
| Нет | - |
| Не всегда | - |
| **9** | **Какие жалобы имелись у ребенка на качество горячего питания?** | Остывшая еда | - |
| Невкусно готовят | - |
| Однообразная еда | - |
| Плохое самочувствие после еды | - |
| Маленькие порции | - |
| Иное *(указать вариант)* | - |
| Жалобы отсутствуют | - |
| **10** | **Достаточно ли продолжительности перемены для приема пищи?** | Да | 165 |
| Нет, постоянно приходится торопиться, чтобы успеть | - |
| **11** | **Интересуетесь ли Вы меню школьной столовой?** | Да, постоянно | 160 |
| Иногда | 5 |
| Нет | - |
| **12** | **Участвовали ли Вы в мероприятиях, организуемых школами по организации горячего питания совместно с родителями?** | Да | - |
| Нет | - |
| Мероприятия не проводились | - |
| **13** | **Удовлетворены ли Вы меню школьной столовой?** | Да | 165 |
| Нет | - |
| Частично | - |
| **14** | **Есть ли возможность выбора диетических блюд в школьной столовой?** | Да | - |
| Нет | 165 |
| Затрудняюсь ответить | - |
| **15** | **Указывается ли в меню в школьной столовой энергетическая ценность блюд?** | Да | 165 |
| Нет | - |
| **16** | **Ваши предложения по изменению меню школьной столовой?** | 1.  2.  3.  4.  5. | Нет |
| **17** | **Считаете ли Вы питание Вашего ребенка здоровым и полноценным?** | Да | 165 |
| Нет | - |
| **18** | **Ваши предложения по улучшению организации горячего питания в школе?** | 1.  2.  3.  4.  5. | нет |