**Приложение 1**

**к МР 2.4.0180-20**

**Анкета школьника**

**(заполняется вместе с родителями)**

**Ф.И.О. (при желании) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**1. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ?**

**ДА**



**НЕТ**



**ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ**



**2. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?**

**ДА**



**НЕТ**



**ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ**



**3. ПИТАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?**

**ДА**

**НЕТ**



**3.1. ЕСЛИ НЕТ, ТО ПО КАКОЙ ПРИЧИНЕ?**

**НЕ НРАВИТСЯ**



**НЕ УСПЕВАЕТЕ**



**ПИТАЕТЕСЬ ДОМА**



**4. 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**

**6. ХВАТАЕТ ЛИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПЕРЕМЕНЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПОЕСТЬ В ШКОЛЕ?**

**ДА**



**НЕТ**



**7. 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. УСТРАИВАЕТ МЕНЮ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?**

**ДА**



**НЕТ**



**ИНОГДА**



**9. СЧИТАЕТЕ ЛИ ПИТАНИЕ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЫМ И ПОЛНОЦЕННЫМ?**

**ДА**



**НЕТ**



**10. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ИЗМЕНЕНИЮ МЕНЮ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**11. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Приложение 2**

**к МР 2.4.0180-20**

**Форма оценочного листа**

**Дата проведения проверки:**

**Ф.И.О проводившего проверку:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Вопросы:** |  |
| **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** |  |