**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** |  |