Приложение 1 к МР 2.4. #4^-20

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
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)
1. 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

12

1. ЕСЛИ НЕ НРАВИТСЯ, ТО ПОЧЕМУ?
* НЕВКУСНО ГОТОВЯТ
* ОДНООБРАЗНОЕ ПИТАНИЕ
* ГОТОВЯТ НЕЛЮБИМУЮ ПИЩУ
* ОСТЫВШАЯ ЕДА
* МАЛЕНЬКИЕ ПОРЦИИ
* ИНОЕ
1. ПОСЕЩАЕТЕ ЛИ ГРУППУ ПРОДЛЁННОГО ДНЯ?
* ДА
* НЕТ
1. ЕСЛИ ДА, ТО ПОЛУЧАЕТЕ ЛИ ПОЛДНИК В ШКОЛЕ ИЛИ ПРИНОСИТ 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:
2. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ

13

Приложение 2 к МР 2.4. ^2-20

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 |  |

14

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 |  |