**АНКЕТА**

**Юний друже!**

**з метою аналізу харчування в нашому закладі, вивчення та впровадження Ваших уподобань у харчуванні, формування культури харчування, знайомства з кухнями інших країн просимо Вас відповісти на наступні запитання.**

1. У якому класі ти навчаєшся?

2. Яка твоя улюблена страва у шкільній їдальні?

( підкреслити вибране)

I страва (борщ, капусняк, розсольник)

II страва каші (рисова, ячмінна, пшенична, гречана, горохова, макаронні вироби (відварені, запечені), галушки.

Страви із картоплі (пюре, відварена, тушкована, рагу, бігос, деруни)

Борошняні страви (вареники,млинці, оладки)

Кулінарні вироби ( гуляш, котлета, фрикаделька, тефтеля, гомілка куряча запечена, рулет).

Ковбасні вироби ( сосиски, сардельки, ковбаса відварена)

Страви із сиру кисломолочного ( запіканка,сирники, вареники з сиром)

Напої (чай, какао з молоком, компот, кисіль)

Салати (овочеві, м'ясні, рибні)

Овочі свіжі

Овочі солоні

Страви з яйцем (яєчня, яйця варені, омлет, смажене)

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

3. Оціни смак страв у шкільній їдальні

(підкресли вибране)

*Смачно*

*Не дуже смачно*

*Несмачно*

*Не можу оцінити*

4. Оціни привабливість (зовнішній вигляд) страв у шкільній їдальні

(підкреслити вибране)

*Привабливі, апетитні*

*Не дуже привабливі*

*Непривабливі*

*Не можу оцінити*

5. Оціни температуру страв у шкільній їдальні

(підкреслити вибране)

*Гарячі*

*Теплі*

*Холодні*

6. Які страви вам готують дома? (вписати)

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

7. Які страви щоденного меню вдома ти любиш? (вписати)

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

8. Які страви святкового меню вдома ти любиш? (вписати) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Якими стравами ти хотів би/хотіла б урізноманітнити меню шкільної їдальні? (вписати)

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

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

10. Наскільки ти задоволений якістю обслуговування у шкільній їдальні?

(обведи цифру за 10-тибальною шкалою)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11.. Твої пропозиції щодо покращення якості страв та обслуговування у шкільній їдальні

( вписати)

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

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

12.Який твій стереотип харчування:

(підкресліть необхідне)

Їси лише страви, які подобаються.

Їси те що приготовлено.

Любиш спробувати нові страви.

Не сприймаю нові страви.

13.Скільки разів на день ти харчуєшся у вихідні і святкові дні.

(підкреслити вибране)

1

2

3

4

14.Чи вмієш ти користуватись ножем і виделкою так ні (підкреслити вибране)

Серветкою так ні

15.Щоб ти хотів(ла) вживати в школі:

(підкресліть вибране)

на обід

I страви (борщ,супи,розсольник,капусняк,галушки)

II страва та м'ясний або рибний виріб(каша, макарони, картопля, запіканка, котлету, тефтелю, курятину, сосиску,ковбасу).

III страва – чай, компот, кисіль,узвар.

Салат, десерт – булочки,печиво,вафлі,пиріжки, желе, кисіль, млинці, оладки.

На сніданок, бутерброд і напій

1.страва

2 .страва та м'ясний або рибний виріб

3.молочна страва

4.страва із сиру кисломолочного

5.молоко та випічка

6.кисіль та випічка, чай компот.

16.Чи можете самостійно обслужити себе в їдальні (взяти страви).

( підкресліть вибране)

Так

Ні

Не знаю

17. Щоб Ви хотіли змінити в їдальні.

(підкресліть вибране)

- мати скатертини

- серветки

- хлібниці

- гарний посуд

- квіти

- панно

- картини

- музику

18. Чи хотіли б ознайомитись зі стравами кухонь інших країн.

(підкресліть вибране)

Так

Ні

Не знаю

19.Чи хотіли б ви споживати нові страви невідомі вам.

( підкресліть вибране)

Так

Ні

Не знаю

Дякуємо за Ваші відповіді.

Вони будуть використані при формуванні нового меню, облаштування їдальні.

**ШАНОВНІ БАТЬКИ !**

**з метою аналізу харчування в нашому закладі, впровадження нових**

**технологій, поліпшення стану здоров'я Ваших дітей, попередження**

**харчових отруєнь та хронічних неінфекційних захворювань пов’язаних**

**з харчуванням просимо Вас відповісти на наступні питання.**

1.Чи влаштовує Вас харчування дитини в навчальному закладі?

( потрібне підкреслити)

*Так*

*Ні*

*Важко відповісти*

2.Оцініть, будь ласка, як організовано харчування у навчальному закладі.

(потрібне підкреслити)

*Відмінно*

*Добре*

*Задовільно*

*Погано*

*Важко відповісти*

3. Чи цікавитеся Ви щоденним меню в їдальні?

(потрібне підкреслити)

*Так*

*Ні*

*Іноді*

4. Чи харчується Ваша дитина в шкільній їдальні із задоволенням?

(потрібне підкреслити)

*Так*

*Ні*

*Важко відповісти*

5. Чи завжди Ваша дитина з'їдає свою порцію в їдальні навчального закладу?

(потрібне підкреслити)

*Так*

*Ні*

*Важко відповісти*

6. Яка із страв, запропонованих в асортименті їдальні, подобається Вашій дитині найбільше? (потрібне підкреслити)

I страва борщ, капусняк, розсольник

II страва каш (рисова, ячмінна, пшенична, гречана, горохова, макаронні вироби (відварені, запечені), галушки.

Страви із картоплі (пюре, відварена, тушкована, рагу, бігос,деруни)

Борошняні страви (вареники,млинці, оладки)

Кулінарні вироби ( гуляш, котлета, фрикаделька, тефтеля, гомілка куряча запечена, рулет м'ясний ).

Ковбасні вироби ( сосиски, сардельки, ковбаса відварена)

Страви із сиру кисломолочного ( запіканка,сирники, вареники з сиром)

Напої чай, какао з молоком, компот, кисіль)

Салати (овочеві, м'ясні, рибні)

Овочі свіжі

Овочі солоні

Страви з яйцем (яєчня, яйця варені, омлет, смажене)

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

7. Чи змінились, на ваш погляд, умови організації харчування учнів в шкільній їдальні?

(потрібне підкреслити)

*Так*

*Ні*

*Важко відповісти*

8.Які страви щоденного меню вдома любить Ваша дитина(вписати)

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

9. Які страви святкового меню вдома любить Ваша дитина(вписати)

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

10. Який стереотип харчування Вашої дитини:

(підкреслити вибране)

Їсть лише страви, які подобаються.

Їсть те що приготовлено.

Любить спробувати нові страви.

Не сприймає нові страви.

11. Скільки разів на день харчується Ваша дитина у вихідні і святкові дні:

( підкреслити вибране)

1

2

3

4

12. Чи вміє дитина користуватись ножем і виделкою:

( підкреслити вибране)

Так ні

Серветкою

Так ні

13. Скільки разів Ви хотіли б щоб дитина харчувалась в школі

(підкреслити вибране)

1- сніданок або обід

2- сніданок та обід

14. Щоб Ви хотіли щоб дитина вживати в школі на обід:

(підкреслити вибране)

I страви

II страва та м'ясний або рибний виріб

III страва

IV салат

На сніданок:

I страва Бутерброд і напій

II страва та м'ясний або рибний виріб

Молочна страва

Страва із сиру кисломолочного

Молоко та випічка

Кисіль та випічка.

15.Ваше відношення до вживання молока

( підкреслити вибране)

Позитивне

Негативне

Не сформувала думку

16. Чи має Ваша дитина непереносимість або алергію на продукти:

( підкреслити вибране)

Ні

Так, зокрема на :

Зерно та зерно продукти (глютен)

Молочні продукти

Рибопродукти

Яйцепродукти

Горіхи

Селера

Інші ( вписати)

17. Чи має Ваша дитина хвороб органів травлення

( підкреслити вибране)

Так

Ні

18. Ваше ставлення до нових шкільних технологій харчування:

( підкреслити вибране)

кейтеринг (привозна їжа) позитивно

негативно

не можу оцінити

шведський стіл (самообслуговування) -

харчування на вибір –

харчування за попереднім тижневим замовленням –

споживання страв іноземних кухонь –

19. Чи маєте Ви знання щодо основ раціонального харчування :

(підкреслити вибране)

Так

Ні

Недостатньо .

Дякуємо

Ваші відповіді будуть використані для поліпшення організації харчування. З аналізом анкетування можна буде ознайомитись на сайті школи, та на загальних батьківських зборах. Запрошуємо Вас прийняти участь в роботі та впровадженні плану заходів щодо

нового шкільного харчування:

20.Чи хотіли б Ви мати знання:

(підкреслити вибране)

Так

Ні

Не визначився

21. Чи вважаєте Ви за потрібне мати раціональне та збалансоване харчування в закладі:

(підкреслити вибране)

Так

Ні

22. Вкажіть, будь ласка, Ваші пропозиції та побажання щодо поліпшення організації харчування у навчальному закладі: (впишіть)

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

****

ХРИСТИНІВСЬКА МІСЬКА РАДА

ВІДДІЛ ОСВІТИ, КУЛЬТУРИ, МОЛОДІ

ТА СПОРТУ ХРИСТИНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

вул. Соборна, 47, м. Христинівка, Уманський район, Черкаська область, 20001

тел. (04745) 61388, е-mail: [xrrvo@ukr.net](mailto:xrrvo@ukr.net) код ЄДРПОУ 43922034

15.11.2023 № 732 На № \_\_\_\_\_\_\_\_від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Керівникам закладів

загальної середньої освіти

Відповідно до Стратегії реформування системи шкільного харчування на період до 2027 року та листа Уманського районного управління Головного управління Держпродспоживслужби в Черкаській області від 10.11.2023 №28.1/1751 просимо провести опитування в закладах загальної середньої освіти серед батьків, вчителів, учнів щодо організації, якості, стереотипу харчування учнів, навичок здорового харчування та їх уподобань (проект анкети додається), а також провести аналіз анкетування, результати заслухати на засіданнях педагогічних рад закладів освіти та **до 30.11.2023 року** надіслати до відділу освіти, культури, молоді та спорту Хритинівської міської ради на електронну адресу [xrrvo@ukr.net](mailto:xrrvo@ukr.net).

Додаток: на 7 арк. в 1 прим.