

Новая форма

Мониторинг горячего питания

*Обязательный вопрос

1. В каком классе обучается ваш ребенок? *

2. Получает ли ваш ребенок бесплатный завтрак (один прием пищи)? *

Отметьте только один овал.

☐ да

☐ нет

3. Получает ли ваш ребенок бесплатный завтрак и обед (два приема пищи)? *

Отметьте только один овал.

☐ да

☐ нет

4. Относится ли ваш ребенок к какой -либо льготной категории (ребенок с ОВЗ, член семьи участника СВО, многодетная семья, семья в трудной жизненной ситуации)? *

Отметьте только один овал.

☐ да

☐ нет

5. Получает ли ваш ребенок питание за счет родительской платы? *

Отметьте только один овал.

- ☐ да
☐ нет

6. Ваш ребенок покупает буфетную продукцию **ВМЕСТО** горячего питания? *

Отметьте только один овал.

- ☐ да
☐ нет

7. Покупает ли ваш ребенок буфетную продукцию дополнительно к горячему питанию? *

Отметьте только один овал.

- ☐ да
☐ нет

8. Обеспечиваете ли вы вашего ребенка питанием самостоятельно (какую-то еду ребенок берет из дома)? *

Отметьте только один овал.

- ☐ да
☐ нет

9. Считаете ли вы, что горячее питание необходимо ребенку во время его нахождения в школе? *

Отметьте только один овал.

- ☐ да
☐ нет

10. Оцените качество питания в лицее по 10-бальной шкале (от 0-неудовлетворительно до 10 - отлично) *

11. Какие блюда вы бы предложили внести в основное меню горячего питания? *

12. Какую продукцию вы бы предложили внести в ассортимент буфетной продукции?

13. Другие замечания и предложения *

14. Представьтесь, пожалуйста (по желанию) *

Компания Google не имеет никакого отношения к этому контенту.

Google Формы