Опрос для родителей (законных представителей) обучающихся об организации питания

1. **Ваш ребенок обучается в 1-4 классах?**
   Да
   Нет
2. **Ваш ребенок обучается в 5-11 классах?**
   Да
   Нет
3. **Ваш ребенок получает в школе завтрак?**
   Да
   Нет
4. **Ваш ребенок получает в школе обед?**
   Да
   Нет
5. **Довольны ли вы качеством питания в школьной столовой?**
   Да
   Нет
6. **Что вас не устраивает в школьном питании?**
   рацион меню
   вкусовые качества готовых блюд
   температурный режим блюд (холодное)
   эстетическая подача блюд
7. **Создан ли в вашей школе родительский совет по контролю за организацией питания?**
   Да
   Нет
8. **Принимали ли вы участие в родительском контроле за организацией питания в школе?**
   Нет
   Да
9. **Ваш ребенок имеет статус ребенка с ОВЗ?**
   Нет
   Да
10. **Ваш ребенок с ОВЗ обучается очно в школе?**
    Нет
    Да
11. **Обеспечено ли Вашему ребенку с ОВЗ бесплатное двухразовое горячее питание?**
    Нет
    Да
12. **Ваш ребенок с ОВЗ обучается на дому?**
    Нет
    Да
13. **Предоставляется ли Вашему ребенку с ОВЗ компенсация за двухразовое горячее питание?**
    Нет
    Да
14. **В каком месяце последний раз Вы получали компенсацию?** ***(написать месяц)***

15. **Ваш ребенок является ребенком-инвалидом без статуса ребенка с ОВЗ?**
    Нет
    Да
16. **Ваш ребенок-инвалид обучается очно в школе?**
    Нет
    Да
17. **Обеспечено ли Вашему ребенку-инвалиду, не имеющему статуса ОВЗ, бесплатное двухразовое горячее питание?**
    Нет
    Да
18. **Ваш ребенок-инвалид, не имеющий статуса ОВЗ, обучается на дому?**
    Нет
    Да
19. **Предоставляется ли Вашему ребенку-инвалиду компенсация за двухразовое горячее питание?**
    Нет
    Да
20. **В каком месяце последний раз Вы получали компенсацию?** ***(написать месяц)***