**Аналитическая справка**

**по итогам анкетирования учащихся и их родителей по вопросу организации горячим питанием**

**в МБОУ Отрадовской СОШ**

Одной из основных задач образовательного учреждения является сохранение и укрепление здоровья обучающихся. В соответствии с планом внутришкольного контроля в 2021–2022 учебном году было проведено анкетирование учащихся и их родителей по вопросам организации горячего питания в школе.

**Цель проверки:**

* Выяснить мнение учащихся и их родителей об организации горячего питания.

Анкетирование проводилось среди учащихся и их родителей. В МБОУ Отрадовской СОШ обучается 84 учащихся. В опросе приняло участие 84 учащихся совместно с родителями, в ходе анкетирования было выявлено следующее:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество детей по списку | Количество анкет |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Удовлетворяет ли вас система организации питания в школе?** | | | | | | | |
| 84 | 84 | Да - 84 | Нет -0 | Затрудняюсь ответить -0 |  |  |  |
| 1. **Удовлетворяет ли вас санитарное состояние школьной столовой?** | | | | | | | |
| 84 | 84 | Да - 84 | Нет - 0 | Затрудняюсь ответить - 0 |  |  |  |
| 1. **Питаетесь ли вы в школьной столовой?** | | | | | | | |
| 84 | 84 | Да - 84 | Нет - 0 |  |  |  |  |
| * 1. **Если нет, то по какой причине?** | | | | | | | |
| 84 | 84 | Не нравится - 0 | Не успеваете - 0 | Питаетесь дома - 0 |  |  |  |
| 1. **В школе вы получаете?** | | | | | | | |
| 84 | 84 | Горячий завтрак - 84 | Горячий обед - 0 | 2-разоое горячее питание - 0 |  |  |  |
| 1. **Наедаетесь ли вы в школе?** | | | | | | | |
| 84 | 84 | Да -84 | Иногда - 0 | Нет - 0 |  |  |  |
| 1. **Хватает ли продолжительности перемены?** | | | | | | | |
| 84 | 84 | Да - 84 | Нет - 0 |  |  |  |  |
| 1. **Нравится питание в школьной столовой?** | | | | | | | |
| 84 | 84 | Да - 84 | Нет - 0 | Не всегда - 10 |  |  |  |
| **7.1 если не нравится, то почему** | | | | | | | |
| 84 | 84 | Невкусно готовят - 0 | Однообразное питание - 0 | Готовят нелюбимую пищу - 0 | Остывшая еда - 0 | Маленькие порции - 0 | Иное - 0 |
| 1. **Посещаете ли вы группу продленного дня?** | | | | | | | |
| 84 | 84 | Да - 0 | Нет - 84 |  |  |  |  |
| 1. **Устраивает меню школьной столовой?** | | | | | | | |
| 84 | 84 | Да - 84 | Нет - 0 | Иногда - 0 |  |  |  |
| 1. **Считаете ли питание в школе здоровым и полноценным?** | | | | | | | |
| 84 | 84 | Да - 84 | Нет - 0 |  |  |  |  |
| 1. **Ваши предложения по изменению меню** | | | | | | | |
| 84 | 84 |  | | | | | |
| 1. **Ваши предложения по улучшению питания в школе** | | | | | | | |
| 84 | 84 |  | | | | | |