***Приложение 2***

**Общая форма отчета о результатах проведенного анкетирования**

**В МКОУ «Старосальинская СОШ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Показатель** | **Данные** |
| 1 | Количество общеобразовательных учреждений, охваченных в ходе анкетирования |  |
| 2 | Количество опрошенных родителей (законных представителей) учащихся младших классов |  |
| 3 | Количество общеобразовательных учреждений, в которых доля отрицательных ответов по показателям №3, №5, №8, №10 превысила более 30% от общего кол-ва ответов (*указать наименование учреждения и превышенный показатель*) |  |
| 4 | Количество публикаций в СМИ |  |
| 5 | Наличие телесюжета о проводимых мероприятиях (ссылка) |  |
| 6 | Количество публикаций в соц. сетях |  |
| 7 | Общее количество активистов, участвующих в мониторинге |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Показатель** | **Варианты ответов** |
| **1** | **Питается ли Ваш ребенок в школьной столовой?** | **Да (общее кол-во ответов) - 12** |
| Нет (общее кол-во ответов) |
| **2** | **Если нет, то по какой причине?** | Не нравится (общее кол-во ответов) |
| Не успевает (общее кол-во ответов) |
| Питается дома (общее кол-во ответов) |
| **3** | **Удовлетворены ли Вы системой организации горячего питания в школе?** | **Да (общее кол-во ответов) – 12** |
| Нет *(привести перечень наиболее распространенных ответов)* |
| Затрудняюсь ответить (общее кол-во ответов) |
| **4** | **Как организована система горячего питания в школе?** | **Кухня и зал для приема пищи (общее кол-во ответов) -12** |
| Место для разогрева блюд и зал для приема пищи (общее кол-во ответов) |
| Иное *(привести перечень наиболее распространенных ответов)* |
| Затрудняюсь ответить (общее кол-во ответов) |
| **5** | **Удовлетворены ли Вы санитарным состоянием школьной столовой?** | **Да (общее кол-во ответов) -12** |
| Нет *(привести перечень наиболее распространенных ответов)* |
| **6** | **Ваш ребенок получает в школе:** | Горячий завтрак *(не считая напитка)* (общее кол-во ответов) |
| Горячий обед *(не считая напитка)* (общее кол-во ответов) |
| 2**-х или 3-х разовое горячее питание (общее кол-во ответов) – 12** |
| Иное *(привести перечень наиболее распространенных ответов)* |
| **7** | **Наедается ли Ваш ребенок в школе?** | **Да (общее кол-во ответов) -12** |
| Иногда, когда все съедает (общее кол-во ответов) |
| Нет (общее кол-во ответов) |
| **8** | **Нравится ли Вашему ребенку горячее питание, предоставляемое в школе?** | **Да (общее кол-во ответов) -12** |
| Нет (общее кол-во ответов) |
| Не всегда (общее кол-во ответов) |
| **9** | **Какие жалобы имелись у ребенка на качество горячего питания?** | Остывшая еда (общее кол-во ответов) |
| Невкусно готовят (общее кол-во ответов) |
| Однообразная еда (общее кол-во ответов) |
| Плохое самочувствие после еды (общее кол-во ответов) |
| Маленькие порции (общее кол-во ответов) |
| Иное *(привести перечень наиболее распространенных ответов)*  **Не люблю рыбные блюда – 2** |
| Жалобы отсутствуют (общее кол-во ответов) |
| **10** | **Достаточно ли продолжительности перемены для приема пищи?** | **Да (общее кол-во ответов) -12** |
| Нет, постоянно приходится торопиться, чтобы успеть (общее кол-во ответов) |
| **11** | **Интересуетесь ли Вы меню школьной столовой?** | **Да, постоянно (общее кол-во ответов)-12** |
| Иногда (общее кол-во ответов) |
| Нет (общее кол-во ответов) |
| **12** | **Участвовали ли Вы в мероприятиях, организуемых школами по организации горячего питания совместно с родителями?** | **Да (общее кол-во ответов) – род. Собрания** |
| Нет (общее кол-во ответов) |
| Мероприятия не проводились (общее кол-во ответов) |
| **13** | **Удовлетворены ли Вы меню школьной столовой?** | **Да (общее кол-во ответов) – 12** |
| Нет (общее кол-во ответов) |
| Частично (общее кол-во ответов) |
| **14** | **Есть ли возможность выбора диетических блюд в школьной столовой?** | Да (общее кол-во ответов) |
| **Нет (общее кол-во ответов) - 12** |
| Затрудняюсь ответить (общее кол-во ответов) |
| **15** | **Указывается ли в меню в школьной столовой энергетическая ценность блюд?** | **Да (общее кол-во ответов) -12** |
| Нет (общее кол-во ответов) |
| **16** | **Ваши предложения по изменению меню школьной столовой?** | *(привести перечень наиболее распространенных ответов):*  **1.В утвержденном меню многовато блюд из капусты.**  **2. Один, два раза в неделю хочется свежей выпечки.**  3.  4.  5. |
| **17** | **Считаете ли Вы питание Вашего ребенка здоровым и полноценным?** | **Да - 12** |
| Нет |
| **18** | **Ваши предложения по улучшению организации горячего питания в школе?** | **1. Все нормально**  2.  3.  4.  5. |

Подтверждающая подпись Координатора федерального партийного проекта «Народный контроль» в субъекте Российской Федерации:

(наименование субъекта)

Ф. И. О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_