*Приложение 1.*

**Итоги анкета для родителей «Здоровое питание – здоровый ребёнок»**

Уважаемые родители! Мы будем очень благодарны, если вы ответите на вопросы нашей анкеты! Эта информация нам необходима для организации эффективной работы с детьми по воспитанию осознанного отношения к здоровому питанию.

Как вы считаете, какие продукты полезны для детей школьного возраста?

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

Что предпочитает есть ваш ребёнок дома?

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

Часто ли ест ваш ребёнок: (*нужное подчеркнуть*): каши (да\нет); яйца (да\нет); молочные и кисломолочные продукты (да\нет); сладости(да\нет); жареную пищу(да\нет);

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

Какие из овощей и фруктов предпочитает ваш ребёнок

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

Какие напитки чаще пьёт ваш ребёнок? (соки, газированную воду, кофе, компот, настой из трав, минеральную воду, чай и др.)

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

Что чаще всего ребёнок просит вас купить в магазине? (из продуктов)

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

Какие блюда из школьного меню не ест ваш ребёнок?

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

Любит ли ваш ребёнок гамбургеры, хот-доги и т.п. (да\нет);

И как вы к этому относитесь? (*подчеркнуть*):положительно, отрицательно, никак

Употребляет ли ваш ребёнок в пищу лук, чеснок, петрушку, укроп (да\нет);

Ест ли ваш ребёнок рыбные блюда? (да\нет);

Как часто вы дома готовите блюда из рыбы?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принято ли в вашей семье готовить первые блюда? (да\нет);

Обращаете ли вы внимание на информацию, напечатанную на этикетках продуктов? (да\нет);

Оцениваете ли вы питание своей семьи как здоровое? (*подчеркнуть*)

 Да

 в целом здоровое, но иногда бывают послабления

 Хотелось бы, чтобы было лучше

 Нет

Удовлетворяет ли вас питание в школе? Да \ Нет

Источник информации о питании в школе? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Как отзывается ваш ребёнок о питании в школе?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Знакомы ли вам понятия «натуральные нормы детского питания»? Да \ Нет

Какие блюда вы бы исключили из школьного меню? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Любимое блюдо вашего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваш ребёнок с удовольствием питается в школе? Да \ Нет

Оцените питание в школе по 5-бальной шкале\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СПАСИБО ЗА СОТРУДНИЧЕСТВО