

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Уважаемые родители!

В рамках национального проекта «Демография» проводится опрос по питанию обучающихся общеобразовательных организаций для разработки мер по его улучшению, организации и логистики питания, взаимодействия с родителями по вопросам значимости здорового образа жизни и здорового питания в профилактике заболеваний, связанных с пищевым фактором.

Просим Вас заполнить анкету, которая поможет отразить фактическую ситуацию и учесть Ваше мнение по данному вопросу. Вся полученная информация является конфиденциальной и будет использоваться только в обобщенном виде.

Спасибо за сотрудничество!

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на участие в исследовании «Мониторирование питания обучающихся»

Я Романова Екатерина Петровна
(ФИО родителя, законного представителя) как законный представитель
Романов Василий 2 класс
(фамилия, имя обучающегося, класс) осведомлен(а) исследователем об интервьюировании моего ребенка и добровольно соглашаюсь на участие в данном исследовании.

Я извещен(а), что имею право отказаться и в любой момент прекратить участие в данном исследовании.

Подпись Е. Романова Дата 9.03.2022

АНКЕТА ПО ОЦЕНКЕ ПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

(для родителей и детей)

Уважаемые родители, в рамках национального проекта «Демография» проводится опрос по питанию обучающихся в общеобразовательных организациях с целью выявления возможности его качественного улучшения. Просим Вас заполнить анкету, указав в большинстве вопросов один вариант ответа, который лучше всего отражает фактическую ситуацию, связанную с питанием Вашего ребенка. Вся полученная информация является конфиденциальной и будет использоваться только в обобщенном виде.

Спасибо за сотрудничество!

1. № анкеты

--	--	--

2. Школа

Код школы _____

3. Класс

2	
---	--

4. Дата заполнения анкеты

0	9	0	3	2	0	2	2
дата		месяц		год			

5. Дата рождения ребенка

0	6	0	9	2	0	1	3
дата		месяц		год			

6. Возраст (полных лет)

9	
---	--

7.	Укажите пол Вашего ребенка 1. мальчик <input checked="" type="checkbox"/> 2. девочка
8.	Состав семьи 1. полная (два родителя) <input checked="" type="checkbox"/> 2. не полная (один родитель) 97. затрудняюсь ответить 98. отказ от ответа
9.	Образование мамы 1. среднее <input checked="" type="checkbox"/> 2. среднее профессиональное 3. высшее 4. имеется ученая степень 97. затрудняюсь ответить 98. отказ от ответа
10.	Образование папы 1. среднее <input checked="" type="checkbox"/> 2. среднее профессиональное 3. высшее 4. имеется ученая степень 97. затрудняюсь ответить 98. отказ от ответа
11.	Оцените уровень доходов Вашей семьи 1. низкий уровень 2. ниже среднего <input checked="" type="checkbox"/> 3. средний

	4. выше среднего 5. высокий уровень 97. затрудняюсь ответить 98. отказ от ответа																																																																																																						
12.	В какую смену учится Ваш ребенок 1. Первую ✓ 2. Вторую 3. Третью																																																																																																						
13.	Сколько времени обычно ребенок проводит в школе? часов <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>ДА</th> <th>НЕТ</th> <th>Затрудняюсь ответить</th> <th>Отказ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Посещает группу продленного дня</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>97</td> <td>98</td> </tr> <tr> <td>Посещает дополнительные занятия/кружки</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>97</td> <td>98</td> </tr> <tr> <td>Уходит домой сразу после уроков</td> <td>1 ✓</td> <td>2</td> <td>97</td> <td>98</td> </tr> </tbody> </table>		ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ	Посещает группу продленного дня	1	2	97	98	Посещает дополнительные занятия/кружки	1	2	97	98	Уходит домой сразу после уроков	1 ✓	2	97	98																																																																																		
	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ																																																																																																			
Посещает группу продленного дня	1	2	97	98																																																																																																			
Посещает дополнительные занятия/кружки	1	2	97	98																																																																																																			
Уходит домой сразу после уроков	1 ✓	2	97	98																																																																																																			
14.	Укажите, сколько месяцев назад проводили измерение веса и роста у ребенка <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> </div> затрудняюсь ответить ✓ 97																																																																																																						
15.	Укажите, какой был при последнем измерении вес и рост ребенка 1. вес ребенка _____, кг 2. рост ребенка _____, см 3. затрудняюсь ответить ✓ 977 4. отказ от ответа 988																																																																																																						
16.	Укажите на момент исследования данные матери: 1. вес матери _____, кг 2. рост матери _____, см 3. затрудняюсь ответить ✓ 977 4. отказ от ответа 988																																																																																																						
17.	Укажите на момент исследования данные отца: 1. вес отца _____, кг 2. рост отца _____, см 3. затрудняюсь ответить ✓ 977 4. отказ от ответа 988																																																																																																						
18.	Имеются ли у Вашего ребенка следующие хронические заболевания? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Заболевания</th> <th>ДА</th> <th>НЕТ</th> <th>Затрудняюсь ответить</th> <th>Отказ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Сердечно-сосудистой системы</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>2</td><td>Органов дыхания</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>3</td><td>Органов пищеварения</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>4</td><td>Нервной системы</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>5</td><td>Нарушение осанки</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>6</td><td>Плоскостопие</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>7</td><td>Нарушение остроты зрения</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>8</td><td>Избыточный вес</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>9</td><td>Ожирение</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>10</td><td>Дефицит массы</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>11</td><td>Анемия</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>12</td><td>Болезни щитовидной железы</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>13</td><td>Пищевая аллергия</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>14</td><td>Сахарный диабет</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>15</td><td>Муковисцидоз</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> <tr><td>16</td><td>Целиакия</td><td>1</td><td>✓ 2</td><td>97</td><td>98</td></tr> </tbody> </table>		Заболевания	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ	1	Сердечно-сосудистой системы	1	✓ 2	97	98	2	Органов дыхания	1	✓ 2	97	98	3	Органов пищеварения	1	✓ 2	97	98	4	Нервной системы	1	✓ 2	97	98	5	Нарушение осанки	1	✓ 2	97	98	6	Плоскостопие	1	✓ 2	97	98	7	Нарушение остроты зрения	1	✓ 2	97	98	8	Избыточный вес	1	✓ 2	97	98	9	Ожирение	1	✓ 2	97	98	10	Дефицит массы	1	✓ 2	97	98	11	Анемия	1	✓ 2	97	98	12	Болезни щитовидной железы	1	✓ 2	97	98	13	Пищевая аллергия	1	✓ 2	97	98	14	Сахарный диабет	1	✓ 2	97	98	15	Муковисцидоз	1	✓ 2	97	98	16	Целиакия	1	✓ 2	97	98
	Заболевания	ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ																																																																																																		
1	Сердечно-сосудистой системы	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
2	Органов дыхания	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
3	Органов пищеварения	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
4	Нервной системы	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
5	Нарушение осанки	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
6	Плоскостопие	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
7	Нарушение остроты зрения	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
8	Избыточный вес	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
9	Ожирение	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
10	Дефицит массы	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
11	Анемия	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
12	Болезни щитовидной железы	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
13	Пищевая аллергия	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
14	Сахарный диабет	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
15	Муковисцидоз	1	✓ 2	97	98																																																																																																		
16	Целиакия	1	✓ 2	97	98																																																																																																		

	17	Фенилкетонурия	1	2 ✓	97	98
	18	Иные – указать	1	2	97	98
19.	Как часто Ваш ребенок болел ОРЗ за последние 12 месяцев?					
		Не болел.....	1			
		1-3 раза.....	2			
		4 и более раз.....	3			
		Затрудняюсь ответить	97	✓		
		Отказ от ответа.....	98			
20.	Знакомы ли Вы и Ваша семья с принципами здорового питания?					
		ДА.....	1			
		НЕТ.....	2			
		Затрудняюсь ответить	97	✓		
		Отказ от ответа.....	98			
20а.	Придерживаетесь ли Вы и Ваша семья в домашнем питании принципов здорового питания?					
		ДА.....	1			
		НЕТ.....	2	✓		
		Затрудняюсь ответить	97			
		Отказ от ответа.....	98			
21.	Справедливы ли для Вашей семьи указанные подходы к организации питания дома?					
			ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ
	1	Овощные блюда (не включая картофельные) используются в 2-х и более приемах пищи ежедневно (овощные супы, салаты, гарниры и др.)	1 ✓	2	97	98
	2	Фрукты ежедневно присутствуют в рационе питания членов семьи в количестве не менее 250-300 г (средний вес яблока, груши, апельсина – 120-130 г)	1	2 ✓	97	98
	3	При выборе хлеба и хлебобулочных изделий, вы отдаете приоритет продуктам из муки 2 сорта, с присутствием цельных злаков, отрубей и проч.	1 ✓	2	97	98
	4	Блюда из рыбы присутствуют в рационе еженедельно	1 ✓	2	97	98
	5	Ежедневно в питании используются 2-3 молочных продукта (включая молочные блюда и напитки)	1 ✓	2	97	98
22.	Откуда Вы получаете информацию о принципах здорового питания? (выберите два наиболее значимых для вас источника информации)					
		От врача или других медицинских работников.....	1	✓		
		Телевидение.....	2			
		Интернет-сайты.....	3			
		Научные печатные издания.....	4			
		Журналы, газеты и др. печатные издания.....	5			
		Родственники, знакомые.....	6			

	Затрудняюсь ответить	97			
	Отказ от ответа.....	98			
23.	Сколько раз в день Ваш ребенок принимает пищу в учебные дни?				
	<u>3-4</u> раз				
	Затрудняюсь ответить.....	97			
	Отказ от ответа.....	98			
24.	Сколько раз в день Ваш ребенок принимает пищу в выходные?				
	<u>3</u> раз				
	Затрудняюсь ответить.....	97			
	Отказ от ответа.....	98			
25.	Ребенок завтракает дома перед уходом в школу?				
	Всегда..... <input checked="" type="checkbox"/>	1			
	Не всегда.....	2			
	Не завтракает.....	3			
	Затрудняюсь ответить	97			
	Отказ от ответа.....	98			
26.	Питается ли Ваш ребенок в школьной столовой?				
	Всегда..... <input checked="" type="checkbox"/>	1			
	Не всегда.....	2			
	Не питается.....	3 (переход к вопросу 35)			
	Затрудняюсь ответить	97 (переход к вопросу 35)			
	Отказ от ответа.....	98 (переход к вопросу 35)			
27.	Укажите интервал между завтраком дома и первым приемом пищи в школе?				
	Менее 2-х часов.....	1			
	Составляет 2-3 часа..... <input checked="" type="checkbox"/>	2			
	Составляет 3-4 часа.....	3			
	Составляет 4-6 часов.....	4			
	Более 6 часов.....	5			
	Затрудняюсь ответить	97			
	Отказ от ответа.....	98			
28.	Если ребенок питается в школьной столовой, укажите, что он ест?				
		ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ
	Бесплатный горячий завтрак	1	2	97	98
	Платный горячий завтрак	1	2	97	98
	Бесплатный горячий обед <input checked="" type="checkbox"/>	1	2	97	98
	Платный горячий обед	1	2	97	98
	Бесплатный полдник	1	2	97	98
	Платный полдник	1	2	97	98
	Покупает еду в буфете (вендинговом аппарате) дополнительно к организованному к питанию	1	2	97	98
	Покупает еду в буфете (вендинговом аппарате), а вместе со всеми детьми организованно не питается	1	2	97	98
	Затрудняюсь ответить			97	98
	Отказ от ответа			97	98

29.	Где Ваш ребенок обедает?						
			ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ	
1	В школьной столовой	✓	1	2	97	98	
2	Покупает продукцию из школьного буфета		1	2	97	98	
3	Покупает продукцию в вендинговом аппарате		1	2	97	98	
4	Берет еду с собой		1	2	97	98	
5	Дома		1	2	97	98	
6	Не обедает		1	2	97	98	
<i>На вопрос 30 отвечают те, кто обедает в школьной столовой</i>							
30.	Что чаще ест Ваш ребенок на обед в школе? (выберите один вариант ответа)						
	Обед из трех блюд	✓			1		
	Только первые блюда (суп).....				2		
	Только вторые блюда				3		
	Только салат.....				4		
	Первое блюдо + салат.....				5		
	Первое блюдо + салат + напиток....				6		
	Второе блюдо + салат.....				7		
	Второе блюдо + салат + напиток...				8		
	Первое блюдо+второе блюдо				9		
	Другое блюдо				10		
	Затрудняюсь ответить				97		
	Отказ от ответа.....				98		
31.	Полностью ли съедает ребенок порцию завтрака/обеда/полдника в школе? (Ответить на вопрос, если ребенок в школе завтракает, обедает или полдничает) Если нет какого-либо приема пищи – строку оставить незаполненной.						
		ДА	Не всегда	НЕТ	Данный прием пищи отсутствует	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа
	Завтрак	1	2	3	4	97	98
	Обед	✓ 1	2	3	4	97	98
	Полдник	1	2	3	4	97	98
32.	Хватает ли Вашему ребенку выданной порции в школьной столовой? (Вопрос задается, если ребенок питается в школьной столовой, см. вопрос 26)						
	ДА.....	✓			1		
	Не всегда.....				2		
	НЕТ.....				3		
	Затрудняюсь ответить				97		
	Отказ от ответа.....				98		
33.	Считает ли Ваш ребенок достаточной длительность перерыва между уроками для приема пищи?						
	ДА.....	✓			1		
	НЕТ.....				2		
	Затрудняюсь ответить				97		
	Отказ от ответа.....				98		

34.	Нравится ли ребенку обстановка в школьной столовой?				
	ДА.....✓	1			
	НЕТ.....	2			
	Затрудняюсь ответить	97			
	Отказ от ответа	98			
34 б.	Что не нравится в школьной столовой?				
		ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ
1	Грязно	1	2	97	98
2	Много детей и мало места ✓	1	2	97	98
3	Приходится долго ждать, чтобы получить еду	1	2	97	98
4	Еда часто бывает остывшей	1	2	97	98
5	Еда не вкусная	1	2	97	98
6	Не нравится сервировка столов	1	2	97	98
7	В столовой часто неприятно пахнет	1	2	97	98
8	Не хватает времени	1	2	97	98
9	Не хватает посуды	1	2	97	98
35.	Если ребенок НЕ ПИТАЕТСЯ в школьной столовой, то ПОЧЕМУ?				
	<i>(Если питается, вопрос пропустить)</i>				
		ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ
1	Из-за отсутствия столовой в образовательном учреждении.....	1	2	97	98
2	Из-за плохого качества питания в столовой.	1	2	97	98
3	Берет еду с собой	1	2	97	98
4	Дорого.....	1	2	97	98
5	По состоянию здоровья (требуется специальная диета).....	1	2	97	98
6	Другие причины.....	1	2	97	98
7	Указать какие				
36.	Как оплачивается питание (завтрак/обед) ребенка в школе:				
		ДА	НЕТ	Затрудняюсь ответить	Отказ
	Питается бесплатно (получает льготу на питание) ✓	1	2	97	98
	Комбинированная оплата (льгота+доплата родителей)	1	2	97	98
	Полная оплата питания родителями	1	2	97	98
37.	Покупает ли Ваш ребенок дополнительно к основному школьному питанию еду в школьной столовой/буфете или вендинговом аппарате?				
	Регулярно.....	1			
	Иногда.....	2			
	Не покупает.....✓	3			
	Буфета в школе нет....	4			
	Вендингового аппарата нет.....	5			
	Затрудняюсь ответить	97			
	Отказ от ответа.....	98			

38.	Какую продукцию предпочитает обычно покупать Ваш ребенок в школьной столовой или буфете?		
			ДА НЕТ
	1	Овощные салаты, овощи, готовые к употреблению.....	1 2
	2	Первые блюда.....	1 2
	3	Гарниры.....	1 2
	4	Основные (мясные и рыбные) блюда	1 2
	5	Сосиски/сардельки	
	6	Каши	
	7	Молочные продукты, в том числе напитки.....	1 2
	8	Соки фруктовые, фруктово-овощные.....	1 2
	9	Сокосодержащие напитки с добавлением сахара, в том числе нектары и морсы.....	1 2
	10	Выпечные изделия собственного приготовления (пироги, пицца и др.).	1 2
	11	Бутерброды	1 2
	12	Кондитерские изделия промышленного изготовления	1 2
	13	В т.ч. печенье галетное.	1 2
	14	- батончики злаковые и фруктово-злаковые.	1 2
	15	- зефир, пастила, мармелад	1 2
	16	Фрукты.....	1 2
	17	Сладкие газированные напитки.....	1 2
18	Вода питьевая бутилированная.....	1 2	
39.	Какую продукцию предпочитает обычно покупать Ваш ребенок в вендинговом аппарате?		
			ДА НЕТ
	1	Вода питьевая бутилированная.....	1 2
	2	Соки, нектары	1 2
	3	Кондитерские изделия в упаковке	1 2
	4	Молоко	1 2
	5	Кисломолочная продукция	1 2
	6	Фруктово-злаковые батончики	1 2
7	Иное (указать что)	1 2	
40.	Удовлетворяет ли ребенка ассортимент буфетной продукции?		
	Да.....	1	
	Нет.....	2	
	Затрудняюсь ответить	97	
	Отказ от ответа.....	98	
40 б.	Удовлетворяет ли родителей (опекуна) ассортимент буфетной продукции?		
	Да.....	1	
	Нет.....	2	
	Затрудняюсь ответить	97	
	Отказ от ответа.....	98	
41.	Пьет ли ребенок в школе питьевую воду?		
	ДА, ежедневно.....	1	
	Редко.....	2	
	Не пьет.....	3	
	Затрудняюсь ответить	97	
	Отказ.....	98	

42.	Принимает ли Ваш ребенок витаминно-минеральные комплексы, БАДы к пище?		
	Да.....	1	
	Нет.....	2 (переход к 44 вопросу)	
	Затрудняюсь ответить	97 (переход к 44 вопросу)	
	Отказ от ответа.....	98 (переход к 44 вопросу)	
43.	Как часто Ваш ребенок принимает витаминно-минеральные комплексы?		
	Постоянно.....	1	
	2-3 раза в полгода курсами.....	2	
	1-2 раза в год курсами.....	3	
	Принимает не регулярно.....	4	
	Затрудняюсь ответить	97	
	Отказ.....	98	
44.	Оцените уровень физической активности Вашего ребенка (с учетом занятий физической культуры в школе, танцами, в спортивных секциях, активными играми)		
	Посещает спортивные секции с занятиями высокой интенсивности 3 и более раза в неделю	1	
	Посещает спортивные секции 2 раза в неделю, ежедневная физическая активность не менее 60 минут.....	2	
	Ежедневно не менее 60 минут в день (подвижные игры и др.).....	3	
	Менее 60 минут в день ежедневно	4	
	Менее 60 минут 2-3 раза в неделю	5	
	Спортом не занимается.....	6	
	Затрудняюсь ответить.....	97	
	Отказ от ответа.....	98	

45 Как часто Ваш ребенок дома употребляет следующие группы блюд, продуктов (выбрать один из ответов по каждому пункту):

		Каждый день	3-4 раза в неделю	1 раз в неделю	2-3 раза в месяц	1 раз в месяц	Не употребляет	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа
a.	Каши и блюда из зерновых	✓							
b.	Макароны	✓							
c.	Мясо говядины, свинины и др.	✓							
d.	Мясо птицы: курица, индейка и др.	✓							
e.	Молоко, кефир, ряженку и др. жидкие молочные продукты	✓							
f.	Творог и блюда из него (запеканки, суфле, сырники и др.)	✓							
g.	Творожные сырки, сладкие молочные десерты							✓	
h.	Рыбу и блюда из рыбы			✓					
i.	Овощи (кроме картофеля)	✓							
j.	Картофель	✓		✓					
k.	Фрукты			✓					
l.	Колбасу, сосиски, сардельки			✓					
m.	Яйца и блюда из яиц			✓				✓	
n.	Продукты фаст-фуда (гамбургеры, пицца, шаверма и др)							✓	
o.	Чипсы, сухарики			✓					
p.	Кетчуп							✓	
q.	Майонез								
r.	Сдобную выпечку и пироги								
s.	Торты и пирожные			✓					
t.	Шоколад, шоколадные конфеты, батончики (Марс, Твикс и др.)								
u.	Карамель, зефир, пастила и др.	✓							
v.	Сладкие газированные напитки							✓	
w.	Соки фруктовые								
x.	Напитки с добавлением сахара (компот, кисель, морс и др.)	✓							
y.	Питьевую воду	✓							
z.	Сколько чайных ложек или кусков сахара обычно ребенок добавляет на чашку (стакан) чая или другого напитка?	0...1... <u>2</u> ...3...4...5...6...7...8...9...10 (обвести нужную цифру)							
aa.	Досаливает ли ребенок пищу когда ест?	да/нет (подчеркните)							

46. Если ребенок ест вне дома и школы, что он предпочитает приобретать, чтобы перекусить

		ДА	НЕТ ✓	Затрудняюсь ответить	Отказ от ответа
1	Фаст-фуд	1	2	97	98
2	Чипсы	1	2	97	98
3	Шоколад, конфеты	1	2	97	98
4	Пирожные	1	2	97	98
5	Булочки, пироги	1	2	97	98
6	Пряники, печенье	1	2	97	98
7	Зефир, мармелад	1	2	97	98
8	Мороженое	1	2	97	98
9	Соки, нектары	1	2	97	98
10	Вода питьевая бутилированная	1	2	97	98
11	Сладкие газированные напитки	1	2	97	98
	Иное - указать что				

47. Ваша оценка питания ребенка (поставьте галочку в нужной графе)

		В школе	Дома
1	хорошо		
2	удовлетворительно		
3	плохо		
4	затрудняюсь ответить ✓		
5	отказ от ответа		

48. Ваши предложения по улучшению организации питания детей в школе

1. Все устраивает
2. _____

49. Ф.И.О. интервьюера _____

Подпись _____

Дата анкетирования _____

Дата внесения информации в базу _____

ФИО, внесшего информацию в базу и подпись _____