Анкета по питанию для учащихся

1. **Завтракаете ли Вы ежедневно дома?**

а) да –

б) иногда-

 в) никогда -

1. **Посещаете ли Вы школьную столовую?**

а) ежедневно -

б) иногда -

в) никогда -

1. **Вы кушаете полный завтрак в столовой?**

а) да-

б) нет-

5. Нравится ли Вам питание в школе?

а) да -

б) иногда

в) нет -