

1. Завтракаете ли Вы ежедневно дома?

- а) да
- б) иногда
- в) никогда

2. Посещаете ли Вы школьную столовую?

- а) ежедневно
- б) иногда
- в) никогда

3. Нравится ли Вам питание в школе?

- а) да
- б) иногда
- в) нет

4. Нравится ли вам завтрак в школьной столовой?

- а) да
- б) нет

5. Что бы вы хотели на завтрак?

---

6. Нравится ли вам обед в школьной столовой?

- а) да
- б) нет

7. Что вам нравится на обед?

---

8. Сколько времени требуется Вам, чтобы нормально поесть в столовой?

---