

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. Вы кушаете полный завтрак в столовой?

- а) да
- б) нет

5. Нравится ли Вам питание в школе?

- а) да
- б) иногда
- в) нет