



Fiche d'évaluation de la formation du personnel de restauration scolaire.
Date et lieux

Etablissement :	Ville :	Département :
Fonction dans l'établissement :		
Repas fait sur place : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Date :	

Votre opinion sur l'animation de la formation et son utilité potentielle

- 1. Les sujets abordés lors des formations répondaient-ils à vos attentes ?**
 Oui Non Partiellement
Dans tous les cas, pouvez-vous préciser :.....
.....
- 2. Y a-t-il des éléments sur lesquels vous auriez souhaité avoir plus d'informations ?**
 Non
 Oui, lesquels :.....
.....
- 3. Quelle est votre appréciation globale sur cette formation ?**
 Très satisfait Satisfait Moyennement satisfait Insatisfait Pas d'avis
- 4. Auriez-vous souhaité un temps supplémentaire de formation ?**
 Oui, environ heures, pour approfondir quel sujet ? :.....
.....
 Non, pas nécessaire

5. **Pensez-vous que la formation proposée peut aider à améliorer l'offre alimentaire de la restauration scolaire ?**

Oui

Non

Partiellement

Dans tous les cas, pouvez-vous préciser :.....

.....

6. **Pensez-vous que la formation proposée peut aider à améliorer l'accompagnement des enfants au moment des repas?**

Oui

Non

Partiellement

Dans tous les cas, pouvez-vous préciser :.....

.....

Impact de la formation et son application dans votre lieu de travail.

7. **Suite à la formation, pensez-vous que des modifications au niveau de la restauration scolaire pourraient être envisagées ?**

Oui, lesquels :.....

.....

.....

Non, pourquoi :.....

.....

.....

Ne sais pas