

ANKIETA ŻYWIENIOWA -ROK SZKOLNY 2022/2023

Imię i nazwisko dziecka.....

1. Ile posiłków dziennie dziecko spożywaposiłków

2. Czy dziecko pojada między posiłkami? tak nie sporadycznie

3. Czy dziecko je samodzielnie? tak nie sporadycznie

4. Czy dziecko posługuje się widelcem? tak nie sporadycznie

5. Produkty które dziecko najczęściej jada między posiłkami?

6. Czy dziecko pije mleko? tak nie jakie?.....

7. Czy dziecko często pije soki owocowe? tak nie

8. Czy dziecko aktualnie zażywa preparaty witamin? tak nie

9. Ulubione potrawy?

10. Potrawy, których nie lubi?

11. Czy dziecko ma stwierdzoną alergię pokarmową? tak nie

12. Produkty, których dziecko jeść nie może (alergia, awersja)

13. Czy są Państwo zainteresowani kontaktem z dietetykiem? tak nie

14. Jaki słodki poczęstunek dziecko może spożywać? Np. z okazji urodzin kolegi/koleżanki z grupy.....