

**ANKIETA DOTYCZĄCA WYŻYWIENIA DZIECI**

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom rodziców, a za ich pośrednictwem przede wszystkim dzieci,  
chcielibyśmy przeanalizować preferencje żywieniowe, poznać ulubione potrawy.  
Jesteśmy otwarci na wszelkie sugestie, przeanalizujemy je i rozważymy w nadchodzących jadłospisach cateringu LOSIR .

**Ankietę prosimy wypełnić i przesłać nam w formie elektronicznej na adres** [**aszafran@losir.eu**](mailto:aszafran@losir.eu) **lub przynieść do sekretariatu do dnia 31.10.2022**

1. Jakie potrawy Pani/Pana dziecko lubi najbardziej (wymień przynajmniej 3 posiłki ) Śniadanie……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

II Śniadanie…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zupa……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Drugie danie……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Jakie potrawy Pani/Pana dziecko nie lubi, nie zje:

Śniadanie………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

II Śniadanie……………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zupa…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Drugie danie……………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Jakich produktów jest w obecnym jadłospisie za mało?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Jakich produktów jest w obecnym jadłospisie za dużo?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Jakie potrawy chcielibyście Państwo wprowadzić do jadłospisu (prosimy o wypisanie propozycji posiłków)

Śniadanie……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

II śniadanie …………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zupa………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Drugie danie…………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.