

FEEDBACKBOGEN

Name der Schule

Ausfüller (Vorname/Nachname/Funktion)

Auf welchen Tag bezieht sich Ihre Bewertung: (Datum eingeben)




Ihre Bewertung
Auf welche(s) Merkmal(e) bezieht sich die Bewertung?



Geschmack
Geruch
Aussehen
Konsistenz

Bemerkungen
(z.B. zu salzig, zu flüssig)

Portionsgröße
zu klein zu groß

| |    | Geschmack | Geruch | Aussehen | Konsistenz | Bemerkungen (z.B. zu salzig, zu flüssig) | Portionsgröße zu klein zu groß |
|--|---|-----------|--------|----------|------------|---|-----------------------------------|
| Fleisch- oder Fischprodukt | | | | | | | |
| Ersatzprodukt <i>(z.B. vegetarisches Würstchen)</i> | | | | | | | |
| gemischtes Gericht <i>(z.B. Eintopf, Pfannengericht)</i> | | | | | | | |
| Sauce zum Hauptgericht | | | | | | | |
| Sättigungsbeilage <i>(Kartoffeln, Nudeln, Reis)</i> | | | | | | | |
| Gemüse | | | | | | | |
| Salat | | | | | | | |
| Dressing | | | | | | | |
| Pasta Bar | | | | | | | |
| Sauce zur Pastabar | | | | | | | |
| Dessert/Obst | | | | | | | |

Haben Sie sonst noch Anmerkungen, Lob oder Kritik für uns?

Herzlichen Dank!