



BEWERTUNGSBOGEN

EINRICHTUNGSNAME:

KINDERZAHL:

DATUM:

KW:

Hat das Essen geschmeckt?

Montag



Dienstag



Mittwoch



Donnerstag



Freitag



War das Essen Kindgerecht?

Montag



Dienstag



Mittwoch



Donnerstag



Freitag



Waren die Portionsgrößen angemessen?

Montag



Dienstag



Mittwoch



Donnerstag



Freitag



Soll das Essen nochmals geliefert werden?

Montag JA / NEIN

Dienstag JA / NEIN

Mittwoch JA / NEIN

Donnerstag JA / NEIN

Freitag JA / NEIN

Raum für Kritik, Lob und Verbesserungsvorschläge:

Noten		Bedeutung
	Keine Mütze:	Unzumutbar
	Eine Mütze:	Schlecht
	Zwei Mützen:	Ungenügend
	Drei Mützen:	Ausreichend
	Vier Mützen:	Befriedigend
	Fünf Mützen:	Gut
	Sechs Mützen:	Sehr Gut