



Ernährungsprotokoll

Gemeinschaftspraxis Dr. Heike Ridder & Denise Henke

Kind:

Name

Nachname

Geburtsdatum

Wochentag: ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐ Samstag ☐ Sonntag

Sehr geehrte Eltern, bitte tragen Sie alle Speisen und Getränke in die unten stehende Tabelle ein. Bitte auch noch so kleine Zwischenmahlzeiten (Kekse, Gummibärchen usw.) sowie das Zähneputzen mit eintragen. Viele Dank!

Uhrzeit:



Getränk(e):

Speisen:

Bewertung:

Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	
Uhr	☐ ✓	Bezeichnung	ml	Bezeichnung	Menge	