

## Bewertungsbogen - Speiseversorgung

Wir wollen Ihnen und den Kindern unserer Einrichtungen durch leckeres, kindgerechtes und abwechslungsreiches Essen ein zuverlässiger Versorgungspartner sein. Nah, persönlich ansprechbar und offen für Essenswünsche und Vorschläge. Aus diesem Grund bitten wir Sie sowohl Lob als auch Kritik an uns zu richten. Lob freut uns sehr und Kritik unterstützt uns, Sie / Ihre Kinder noch besser versorgen zu können.

Woche: vom:  bis:

Name der Einrichtung:  Krippe:  bitte ankreuzen  
 Name, Vorname:  Kindergarten:  bitte ankreuzen  
 Gruppe:  Schule/Hort:  bitte ankreuzen

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Welches Menü hast du / haben Sie gegessen?	<input type="text"/>				
Wie bewertest du / Sie:					
Geschmack	<input type="text"/>				
Aussehen / Frische	<input type="text"/>				
Portionsgröße	<input type="text"/>				
Temperatur	<input type="text"/>				
Bemerkungen	<input type="text"/>				

1 = sehr gut | 2 = gut | 3 = befriedigend | 4 = ungenügend | 5 = mangelhaft

Senden Sie uns das ausgefüllte Formular ganz einfach per Mail:

[Abschicken](#)

Vielen Dank für Ihr Feedback!