Audit zvyškov jedla v školskej jedálni

Prieskumný formulár

Skutočne zdravá škola

Dátum: Miesto:

Názov položky pokrmu (jeden na každý riadok)	**Dôvod nedojedenia** („Nechutí mi to" nie je postačujúca odpoveď)	**Nápady na znižovanie množstva vyhadzovaného jedla** (pokiaľ je čas na otázku)