

Feedback

Zubereitung und Verkostung von Rezepten für Frühstück und Vesper

Der Feedbackbogen wurde ausgefüllt von:

Adresse der Einrichtung: _____

Name des/der Verantwortlichen: _____

Welche Rezepte haben Sie mit den Kindern zubereitet? *(bitte eintragen)*

Mit wie vielen Kindern haben Sie das/die Rezept/e zubereitet?

Mit _____ Kindern im Alter von _____ bis _____ Jahren.

Mit wie vielen Kindern haben Sie das/die Rezept/e verkostet?

Mit _____ Kindern im Alter von _____ bis _____ Jahren.

Ihre Bewertung zur Zubereitung

Bitte die Rezepte, die Sie zubereitet haben eintragen und Zutreffendes ankreuzen!

Das sagen die Erzieher*innen: <i>(bitte ankreuzen)</i>									
	😊	😐	☹	😊	😐	☹	😊	😐	☹
Die Organisation der Zutaten war einfach.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Das Rezept war verständlich.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Die Zubereitung mit den Kindern hat gut funktioniert.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Platz für Kommentare, Verbesserungsvorschläge und Sonstiges zur Zubereitung:

Die Bewertung der Kinder zum Aussehen, Geruch und Geschmack

Tragen Sie bitte die Rezepte ein, die Sie zubereitet haben. Befragen Sie die Kinder zu den einzelnen Rezepten. Jedes Kind darf für Aussehen, Geruch, Geschmack und Zubereitung eine Stimme abgeben. Zählen Sie die Stimmen zusammen und tragen Sie in die einzelnen Felder die Anzahl ein. Weitere Infos dazu unter „Tipps und Hinweise“

Das sagen die <u>Kinder</u> : (bitte jeweils Anzahl der Kinder eintragen)										
		😊	😐	☹️	😊	😐	☹️	😊	😐	☹️
👁️	Wie sieht das Ergebnis aus?	—	—	—	—	—	—	—	—	—
👃	Wie riecht das Ergebnis?	—	—	—	—	—	—	—	—	—
🍴	Wie schmeckt das Ergebnis?	—	—	—	—	—	—	—	—	—
🍴	Hat die Zubereitung Spaß gemacht?	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Feedbackmethode

Ich habe folgende Vorlage verwendet (bitte ankreuzen)	Vorlage 1	Vorlage 2	Vorlage 3	keine der Vorlagen
	☐	☐	☐	☐

Was sagen alle Teilnehmer*innen zur Aktion?

Wir würden so eine Aktion wieder machen. (bitte ankreuzen)	Auf jeden Fall	Eher ja	Eher nein	Auf keinen Fall
	☐	☐	☐	☐

Platz weitere Kommentare:

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer am Tag der Kitaverpflegung, senden Sie uns bitte beide Seiten des ausgefüllten Feedbackbogens (gerne auch Bilder von den zubereiteten Snacks) **bis 31.05.26** per E-Mail oder Brief an:

Vernetzungsstelle Kita- und Schulverpflegung
c/o Sächsische Landesvereinigung für Gesundheitsförderung e. V.
Könneritzstraße 5
01067 Dresden

E-Mail: vernetzungsstelle@slfg.de
Telefon für Rückfragen: 0351/501936-63

Unter allen eingegangenen Feedbacks lösen wir drei Einrichtungen aus. Zu gewinnen gibt es eines von drei Sets zur praktischen Ernährungsbildung mit Kindern.

Wir freuen uns auf Ihr Feedback zu unseren Rezepten!



Zu welchem Rezept geben Sie Feedback? *(Bitte eintragen)*

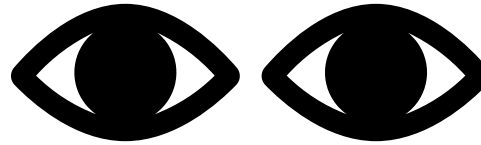








Zu welchem Rezept geben Sie Feedback? *(Bitte eintragen)*



Wie sieht das Ergebnis aus? *(Setze ein Kreuz!)*





Vorlage 2



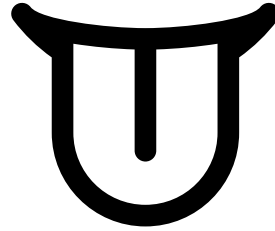
Clever frühstücken und vespern

Wie riecht das zubereitete Rezept? (Setze ein Kreuz!)





Vorlage 2



Clever frühstücken und vespern

Wie schmeckt das zubereitete Rezept? (Setze ein Kreuz!)





Vorlage 2



Clever frühstücken und vespern

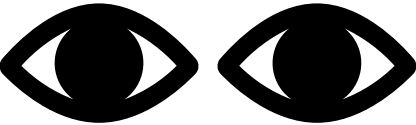
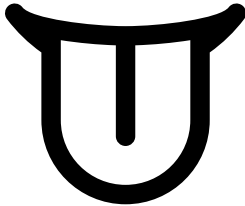
Hat die Zubereitung Spaß gemacht? (Setze ein Kreuz!)





Zeichne ein:  oder  oder 

Zu welchem Rezept geben Sie Feedback? *(Bitte eintragen)*

 Wie sieht der Snack aus?	 Wie riecht der Snack?	 Wie schmeckt der Snack?	 Hat die Zubereitung Spaß gemacht?
