

FORMULARZ DANYCH
ZACHOWANIA ZWIĄZANE Z KARMIENIEM

Data: Posiłek: śniadanie / II śniadanie / obiad / podwieczorek / kolacja

Godzina rozpoczęcia: Godzina zakończenia:

Pokarm 1: Pokarm 2: Pokarm 3:

Pokarm 4: Pokarm 5: Napój:

	Dane										Wypł.	Przetrz.	Dław.	Wym.	Wok.	ZT	SUMA
P1																	
P2																	
P3																	
P4																	
P5																	
N																	

SPOŻYCIE:

Pokarm 1: z, czyli% Pokarm 2: z, czyli% Pokarm 3: z, czyli%

Pokarm 4: z, czyli% Pokarm 5: z, czyli% Napój: z, czyli%

Data: Posiłek: śniadanie / II śniadanie / obiad / podwieczorek / kolacja

Godzina rozpoczęcia: Godzina zakończenia:

Pokarm 1: Pokarm 2: Pokarm 3:

Pokarm 4: Pokarm 5: Napój:

	Dane										Wypł.	Przetrz.	Dław.	Wym.	Wok.	ZT	SUMA
P1																	
P2																	
P3																	
P4																	
P5																	
N																	

SPOŻYCIE:

Pokarm 1: z, czyli% Pokarm 2: z, czyli% Pokarm 3: z, czyli%

Pokarm 4: z, czyli% Pokarm 5: z, czyli% Napój: z, czyli%



Krok po Kroku

FUNDACJA NA RZECZ
DZIECI Z ZABURZENIAMI
ROZWOJU I ICH RODZIN