



Ernährungsprotokoll

Tag, Datum: . . / . . /
 Client/in:

| Mahlzeit | Zeit | Lebensmittel | Menge Stück, Scheibe, Tasse, Glas, Portion klein oder groß | Situation wo und warum gegessen/allein |
|----------------------------------------------------------------|------|--------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Frühstück | | | | |
| Zwischenmahlzeit | | | | |
| Mittagessen | | | | |
| Zwischenmahlzeit | | | | |
| Abendbrot | | | | |
| Spätimbiss | | | | |
| Sonstiges Auch Nährstoffpräparate, z.B.: Vitamine u.s.w. | | | | |

- Getränke nicht vergessen. Mögl. Genaue Angaben z.B.: Fettangabe bei Milch und Käse, Brotsorte, z.B.: Vollkornbrot