



An welchen Tagen und zu welcher Zeit wurde(n) Fleisch/Wurst/Fleischprodukte gegessen?
 Setzen Sie die entsprechenden Striche in die Tabelle.

Vereinbarter Zeitraum:

Wochentage und Mahlzeiten	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Frühstück							
Vormittag							
Mittagessen							
Nachmittag							
Abendessen							
Snacks							
Sonstiges							

FLEISCHKONSUM 10./11. Schulstufe