

Dokumentation von Speiseresten bei der Mittagsverpflegung* (5-Tage-Woche)



Datum ____. KW	Essen (laut Speiseplan) – ggf. nach Komponenten getrennt –	Teller- reste ¹ – Gewicht in g bzw. ml –	Ausgabe- reste ² – Gewicht in g bzw. ml –	Küchen- reste ³ - Gewicht in g bzw. ml -	Umgang mit Küchenresten - voraussichtliche Verwendung als.../ Verarbeitung zu... -
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

¹ Speisereste auf dem Teller der Tischgäste | ² Speisereste in Schüsseln/ Ausgabebehältnissen im Essensraum | ³ Speisereste, die die Küche nicht verlassen haben
* Die Tabelle ist auf Frühstück und Zwischenverpflegung übertragbar.

Rückmeldungen zu Teller- bzw. Ausgaberesten aus der Gruppe (5-Tage-Woche)

Datum ____. KW	Rückmeldungen aus der Gruppe Mögliche Gründe für Teller- bzw. Ausgabereste
Montag	<input type="checkbox"/> Gericht/ Komponente war neu/ unbekannt <input type="checkbox"/> Geschmack eher unbeliebt <input type="checkbox"/> Essen zu stark/ schwach gewürzt <input type="checkbox"/> Komponenten nicht trennbar <input type="checkbox"/> Konsistenz des Essens war unbeliebt <input type="checkbox"/> Menge (in den Schüsseln) war zu hoch <input type="checkbox"/> Gruppendynamik durch negative Kommentare zum Essen <input type="checkbox"/> Wetter beeinflusste den Hunger bzw. das Sättigungsgefühl <input type="checkbox"/> Kinder in der Eingewöhnung <input type="checkbox"/> Weitere Gründe bzw. Anmerkungen:
Dienstag	<input type="checkbox"/> Gericht/ Komponente war neu/ unbekannt <input type="checkbox"/> Geschmack eher unbeliebt <input type="checkbox"/> Essen zu stark/ schwach gewürzt <input type="checkbox"/> Komponenten nicht trennbar <input type="checkbox"/> Konsistenz des Essens war unbeliebt <input type="checkbox"/> Menge (in den Schüsseln) war zu hoch <input type="checkbox"/> Gruppendynamik durch negative Kommentare zum Essen <input type="checkbox"/> Wetter beeinflusste den Hunger bzw. das Sättigungsgefühl <input type="checkbox"/> Kinder in der Eingewöhnung <input type="checkbox"/> Weitere Gründe bzw. Anmerkungen:
Mittwoch	<input type="checkbox"/> Gericht/ Komponente war neu/ unbekannt <input type="checkbox"/> Geschmack eher unbeliebt <input type="checkbox"/> Essen zu stark/ schwach gewürzt <input type="checkbox"/> Komponenten nicht trennbar <input type="checkbox"/> Konsistenz des Essens war unbeliebt <input type="checkbox"/> Menge (in den Schüsseln) war zu hoch <input type="checkbox"/> Gruppendynamik durch negative Kommentare zum Essen <input type="checkbox"/> Wetter beeinflusste den Hunger bzw. das Sättigungsgefühl <input type="checkbox"/> Kinder in der Eingewöhnung <input type="checkbox"/> Weitere Gründe bzw. Anmerkungen:
Donnerstag	<input type="checkbox"/> Gericht/ Komponente war neu/ unbekannt <input type="checkbox"/> Geschmack eher unbeliebt <input type="checkbox"/> Essen zu stark/ schwach gewürzt <input type="checkbox"/> Komponenten nicht trennbar <input type="checkbox"/> Konsistenz des Essens war unbeliebt <input type="checkbox"/> Menge (in den Schüsseln) war zu hoch <input type="checkbox"/> Gruppendynamik durch negative Kommentare zum Essen <input type="checkbox"/> Wetter beeinflusste den Hunger <input type="checkbox"/> Kinder in der Eingewöhnung <input type="checkbox"/> Weitere Gründe bzw. Anmerkungen:
Freitag	<input type="checkbox"/> Gericht/ Komponente war neu/ unbekannt <input type="checkbox"/> Geschmack eher unbeliebt <input type="checkbox"/> Essen zu stark/ schwach gewürzt <input type="checkbox"/> Komponenten nicht trennbar <input type="checkbox"/> Konsistenz des Essens war unbeliebt <input type="checkbox"/> Menge (in den Schüsseln) war zu hoch <input type="checkbox"/> Gruppendynamik durch negative Kommentare zum Essen <input type="checkbox"/> Wetter beeinflusste den Hunger bzw. das Sättigungsgefühl <input type="checkbox"/> Kinder in der Eingewöhnung <input type="checkbox"/> Weitere Gründe bzw. Anmerkungen:

Anmerkungen des Küchenpersonals bzw. der Verpflegungsverantwortlichen zu Gründen und Maßnahmen zur Reduzierung von Speiseresten (5-Tage-Woche)

Datum ____. KW	Tischgäste (Anzahl)		Zubereitete Portionen (Anzahl)	Anmerkungen des Küchenpersonals**	
	Soll	Ist		Gründe für Teller-, Ausgabe- bzw. Küchenreste	Maßnahmen zur Reduzierung von Speiseresten
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

** bzw. der Verpflegungsverantwortlichen

Stand: März 2024

Gefördert durch:



Niedersächsisches Ministerium
für Ernährung, Landwirtschaft
und Verbraucherschutz

Vernetzungsstelle Kitaverpflegung Niedersachsen

Langer Hof 6
38100 Braunschweig

www.kitavernetzungsstelle-niedersachsen.de
E-Mail: kitavernetzung@vzniedersachsen.de
Tel.: 0531 618310-31

