Essprotokoll von

Tag Nr. Datum:

	Was isst und trinkt mein Kind?		Wo, mit wem und wie isst es ?				Wie ist Befinden?
Uhrzeit	Menge	Lebensmittel / Getränke	Ort	Personen	fremd: gestillt, geschöppelt, gefüttert	selbst: mit Fingern, mit Besteck	z.B. müde, kränklich, nörgelig