

## Tagesprotokoll

1 Tag auf 1 Seite!

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Wo esse ich?	Mit wem esse ich?	Beginn der Mahlzeit	Ende der Mahlzeit	„Alles, was durch meinen Mund geht“ Art der Lebensmittel, Getränke, Tabletten aller Art	Menge	Gefühl / Stimmung Beschwerden / Symptome