

HS 2 Eltern JA W

Fragebogen zur Schulausspeisung

Sehr geehrte Eltern,

Damit wir auch Ihre Wünsche in Bezug auf die Schulausspeisung in Zukunft berücksichtigen können, ersuchen wir Sie, sich ein paar Minuten Zeit zu nehmen und uns ein paar Fragen zur Schulküche zu beantworten:



1. Nutzen Sie/Ihr Kind die Schulausspeisung?

Ja 25

Nein

2. Wenn nein, warum nicht?

Anmerkung:

Zu viele E- Nummern, Farbstoffe , schlechter Geschmack

3. Wenn bei Frage 1. **ja**, für wie viele Tage pro Woche bezahlen Sie?

2 Tage 18

5 Tage 6

4. Wie oft pro Woche nutzen Sie/Ihr Kind die Schulausspeisung?

Montag

7

Dienstag

24

Mittwoch

10

Donnerstag

17

Freitag

5

5. Wie zufrieden sind Sie mit dem Speiseplan?

sehr zufrieden

7

eher zufrieden

13

wenig zufrieden

3

nicht zufrieden

1

Anmerkung:

Zu viele Teigwaren

Zu wenig Fleisch und Kartoffeln

Kuchen als Hauptspeise finde ich nicht gut

DI und DO immer Fleisch

Jetzt schmeckt es deutlich besser
Sehr zufrieden seit Umstellung auf Frischkost und gesunde Ernährung

6. Wie zufrieden sind Sie mit dem Speisesaal?

sehr zufrieden eher zufrieden wenig zufrieden nicht zufrieden
10 11 3

Anmerkung:
Sesseln kaputt
Akustik ist furchtbar
Abfütterungssaal

7. Wie zufrieden sind Sie mit den Essenszeiten?

sehr zufrieden eher zufrieden wenig zufrieden nicht zufrieden
10 11 3 1

Anmerkung:
Absprache mit Lehrer wegen Stundenplan

8. Wie zufrieden sind Sie mit der zur Verfügung stehenden Zeit zum Essen?

sehr zufrieden eher zufrieden wenig zufrieden nicht zufrieden
3 11 10 1

Anmerkung:
Zeit zu kurz 5
Zeit könnte länger sein
Tische abwischen?
DI und FR genug Zeit, aber MO und MI zu wenig Zeit
Essen in der Mittagspause

9. Wie zufrieden sind Sie mit der Essensausgabe?

sehr zufrieden eher zufrieden wenig zufrieden nicht zufrieden
14 10 1

Anmerkung:
Manches könnte vorbereitet sein, damit es schneller geht (z.B. Salat auf Teller)

10. Wie zufrieden sind Sie mit der Essensmenge?

sehr zufrieden eher zufrieden wenig zufrieden nicht zufrieden
16 6 3

Anmerkung:

Portionen zu klein

11. Wie zufrieden sind Sie mit der Qualität der Zutaten?

sehr zufrieden eher zufrieden wenig zufrieden nicht zufrieden
9 12 2 1

Anmerkung:

Seit Umstellung auf Frischkost und gesunde Ernährung in letzter Zeit besser
Keine Bioprodukte und saisonale Lebensmittel

12. Wie hoch schätzen Sie den Anteil von Fertig- bzw. Halbfertiggerichten ein?

sehr wenig eher wenig eher hoch sehr hoch
1 12 8 3

13. Welches Menü würden Sie/Ihr Kind bevorzugen? Täglich...

Vorspeise/Hauptspeise Hauptspeise/Nachspeise abwechselnd
3 4 18

14. Welche Vorspeise(n) würden Sie/Ihr Kind sich wünschen?

Suppe 16

Rohkost, Salat 7

Sonstiges:

Salat im Sommer

abwechselnd

selbstgemachte Suppen_____

15. Welche Nachspeise(n) würden Sie/Ihr Kind sich wünschen?

Kuchen 10

Pudding, Cremes,... 10

Obst 16

Sonstiges: _____

Eis -

abwechselnd -

16. Ist Ihnen das Projekt „Gesunde Küche“ des Landes OÖ bekannt?

Ja 16 Nein 7

17. Wie wichtig ist Ihnen/Ihrem Kind, dass die Schulküche den Speiseplan gemäß den Kriterien der "Gesunden Küche" anpasst (Siehe unter www.gesundegemeinde.ooe.gv.at)?

sehr wichtig
17

egal
6

nicht wichtig
1

18. Wie beurteilen Sie das Preis/Leistungs-Verhältnis (derzeit 40 Euro pro Monat)?

sehr günstig
1

eher günstig
22

eher hoch
1

sehr hoch

19. Wären Sie bereit, für eine qualitätsorientiertere Auswahl der Lebensmittel und der Speisen mehr zu bezahlen?

Ja max. _____
14

Nein
10 (Qualität)

3,50 Euro pro Essen

50 Euro pro Monat

45 Euro pro Monat

60 Euro pro Monat

50 Euro pro Monat BIO

20. Gibt es spezielle Gerichte, die Sie in der Schulküche wünschen?

21. Welche Anregungen/Wünsche/... haben Sie an die Schulküche?

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

