**2018/2019 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**ERTUĞRUL GAZİ İLKOKULU BESLENME ANKETİ**

**Merhaba Değerli Velimiz,**

Bu anket çocuklarımız beslenme alışkanlıkları hakkında bilgi sahibi olabilmek ve çocuklarımıza beslenme dostu bir yaşam tarzı geliştirmenize destek olması için tarafımızdan hazırlanmıştır. Sorularımıza vereceğiniz yanıtlar bu konuda ki mevcut durumu ve sizleri nasıl destekleyeceğimizi anlamamıza büyük katkı sağlayacaktır. Anketi doldurduktan sonra mutlaka sınıfınızın öğretmeninize teslim ediniz. Zaman ayırdığınız için teşekkür ederiz.

  **Ertuğrul Gazi İlkokulu Beslenme Dostu Ekibi**

1-) Çocuğunuzun Doğum Tarihi:………………………

2-) Çocuğunuz kaç kilogram doğdu?……………………..

3-) Çocuğunuz şuan kaç kilogram?………………………

4-) Çocuğunuz bir günde kaç öğün besleniyor?………………………

5-) Çocuğunuz kahvaltıda hangi besinleri tercih ediyor?……………………….

6-) Çocuğunuz öğle yemeğinde hangi besinleri tercih ediyor?………………………..

7-) Çocuğunuz akşam yemeğinde hangi besinleri tercih ediyor?………………………

8-) Çocuğunuz ara öğünlerde hangi besinleri tercih ediyor?…………………………

9-) Çocuğunuz ne kadar sebze tüketiyor?

 a. Hiç b. Az c. Yeterince d. Çok

10-)Çocuğunuz ne kadar meyve tüketiyor?

 a. Hiç b. Az c. Yeterince d. Çok

11-)Çocuğunuz ne kadar et tüketiyor?

 a. Hiç b. Az c. Yeterince d. Çok

12-)Çocuğunuz ne kadar süt ürünü tüketiyor?

 a. Hiç b. Az c. Yeterince d. Çok

13-)Çocuğunuz ne kadar ekmek tüketiyor?

 a. Hiç b. Az c. Yeterince d. Çok

14-)Çocuğunuz ne kadar baklagil tüketiyor?

 a. Hiç b. Az c. Yeterince d. Çok

15-) Çocuğunuz ne sıklıkta fastfood tüketiyor?

 a. Günde bir kez b. Haftada 1 kez c. Haftada 1 den fazla d. Ayda 1 kez e. Hiç

16-) Çocuğunuz ne sıklıkla abur cubur(ambalajlı market ürünleri) tüketiyor?

1. Hiç
2. Günde bir kere
3. Günde bir kereden fazla
4. Haftada bir kere
5. Haftada bir kereden fazla

17-) Çocuğunuz aşağıdaki yiyecekleri ne kadar sıklıkla tüketiyor.

 **Ekmek üstü Çikolata**

 a. Hiç b. Az c. Yeterince d. Çok

 **Ekmek üstü Tahin pekmez**

 a. Hiç b. Az c. Yeterince d. Çok

 **Ekmek üstü tereyağ bal**

 a. Hiç b. Az c. Yeterince d. Çok

18-) Çocuğunuzla beraber ne sıklıkta spor yapıyorsunuz?

 a.Hiç b. Ara sıra c. Sık sık

19-) Çocuğunuzla beraber fiziksel aktivite yapıyorsanız hangi aktiviteyi/aktiviteleri yapıyorsunuz? *(birden fazla şıkkı işaretleyebilirsiniz)*

1. Yürüyüş
2. Bahçe işleri
3. Koşu
4. Futbol
5. Yüzme
6. Diğer(belirtiniz) ……………………..

20-) Doktor tarafından teşhisi konmuş herhangi bir besin alerjisi var mı, varsa belirtiniz.

……………………………

21-) Okul kahvaltı listesinde olmasını beklediğiniz besinler nelerdir?………………………….