

An
Agilio gGmbH
z.Hd. Küchenleiter Herrn ten Hove

Feedbackbogen

Mittagsverpflegung

Datum: _____

Schule: _____

Funktion: Schüler Lehrer Eltern

Name / Telefon: (Angabe
freiwillig) _____

Menü: _____

Anmerkungen zum/zur:

Geschmack: _____

Temperatur: _____

Wartezeit: _____

Menge: _____

Angebot: _____

Sonstiges: _____

Anregungen:

Ich wünsche mir.... _____
