

Küche

Name:

Zimmernummer:

Liebe Bewohner/ innen und Angehörige,

um uns besser auf neue Bewohner und Bewohnerinnen einstellen zu können, bitten wir Sie, die folgenden Fragen bezüglich der Ernährung zu beantworten.

- Welche Kostform wird bevorzugt bzw. ist angeraten?

Vollkost

leichte Kost

Diät Kost

- Welche Lebensmittel (Gerichte) werden bevorzugt?

- Welche Lebensmittel (Gerichte) werden nicht gemocht?

- Gibt es Unverträglichkeiten in Bezug auf bestimmte Lebensmittel? z. B. Hülsenfrüchte bei Gicht usw.

- Wie sind die Essgewohnheiten morgen und abends? z. B. Weisbrot, Semmeln, Toast, Vollkornbrot, Müsli, Haferflocken, Wurst, Käse, Marmelade, Honig, Kaffee oder Tee, Zucker und/ oder Milch etc.

- Ist eine bestimmte Vorbereitung der Speisen erforderlich? Brot/ Semmel halbieren? mundgerecht zubereiten? Speisen eingeben? oder ähnliches?

Gibt es andere Besonderheiten?

Unsere Einrichtung bietet ein Grundsortiment an Getränken an, dazu Zählen:

- Mineralwasser
- Orangen- ,Zitronenlimonade und Apfelschorle
- sämtliche Tees (z. B. Pfefferminztee, Früchtetee, Hagebuttentee usw.)
- Kaffee mit und ohne Koffein, Kakao, Milch.

Werden von den Bewohnern andere Getränke (Bier, Wein, Sekt, Säfte usw.) gewünscht, müssen diese von Angehörigen oder Betreuern organisiert werden.

Vielen Dank!!!

Das Küchenteam