

## Fragebogen zum Thema Pausenverpflegung „Kiosk“ / Bistro / Cafe für die Schüler/-innen

---

**1. Gibt es ein Angebot zur Pausenverpflegung (z. B. Schulkiosk)?  
(Wenn ja, dann weiter mit Frage 2)**

- ja  nein

**2. Wenn ja, was gibt es zu essen?**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Weißbrot/- Brötchen                       | <input type="checkbox"/> Vollkornbrot/- Brötchen | <input type="checkbox"/> Kuchen             |
| <input type="checkbox"/> Gebäck                                    | <input type="checkbox"/> Joghurt /Quark          | <input type="checkbox"/> Obst               |
| <input type="checkbox"/> Gemüse                                    | <input type="checkbox"/> Müsli                   | <input type="checkbox"/> Cornflakes und Co. |
| <input type="checkbox"/> süße Brotaufstriche                       | <input type="checkbox"/> Käseaufschnitt          | <input type="checkbox"/> Wurstaufschnitt    |
| <input type="checkbox"/> Suppen <input type="checkbox"/> Bockwurst | <input type="checkbox"/> Nussmischungen          | <input type="checkbox"/> Schokoriegel       |
| <input type="checkbox"/> salzige Knabbereien                       |  |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____                           |  |   |

**3. Was gibt es zu trinken?**

- |  |                                   |                                |  |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Wasser          | <input type="checkbox"/> Milch    | <input type="checkbox"/> Kakao | <input type="checkbox"/> Früchte- und Kräutertee |
| <input type="checkbox"/> Fruchtsäfte     | <input type="checkbox"/> Limonade |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |                                   |                                |  |

**4. Wo nimmst du das Imbissangebot in der Schule zu dir?**

- im Klassenzimmer  auf dem Schulhof

Sonstiges \_\_\_\_\_

**5. Hast du ausreichend Zeit, den Imbiss zu dir zu nehmen?**

- ja  nein

**6. Wo hast du die Möglichkeit das Frühstück zu kaufen?**

- Mensa  Bistro  Kiosk  Cafeteria

Sonstiges \_\_\_\_\_

**7. Werden deine Wünsche bei dem Imbissangebot berücksichtigt?**

- ja  nein

**8. Wer kümmert sich um die Verpflegung?**

- Eltern  Schüler/-innen  Caterer  
 Hauswirtschaftskräfte  Hausmeister  Lehrer/-innen  
 Sonstige\_\_\_\_\_

**9. Würdest Du dich über ein Nachmittagsangebot freuen?**

- ja  nein

**10. Findest du die Preise für die Pausenverpflegung angemessen?**

- ja, die Preise sind in Ordnung  nein, das Mittagessen ist zu teuer

**11. Wie findest du das Personal an der Essensausgabe?**

- freundlich  ganz in Ordnung  unfreundlich

**12. Was könnte deiner Meinung nach verändert/verbessert werden?**

---

---

---

---

**12. Welche Jahrgangsstufe/Klasse besuchst du?**

Jahrgangsstufe/Klasse\_\_\_\_\_

**13. Ich bin**

- weiblich  männlich

***Vielen Dank für deine Teilnahme!***