[Q] Persönliche Angaben

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und sind optional

Ihr Geschlecht

Weiblich

Männlich

Ihre Altersklasse

Bis 18

19 bis 30

31 bis 50

über 50

Ihr Name:

[Q] Bitte bewerten Sie das Essen

Bitte im Schulnotensystem bewerten

Früh

1

2

3

4

5

6

Keine Angabe

Mittag

1

2

3

4

5

6

Keine Angabe

Abend

1

2

3

4

5

6

Keine Angabe

[Q] Leistungsbewertung

Bitte im Schulnotensystem bewerten

Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Leistungen?

1 2 3 4 5 6 keine Angabe

Leistung 1

Leistung 2

Leistung 3

Leistung 4