



## FRAGEBOGEN ZUR SCHULVERPFLEGUNG

Die Landeselternschaft plant einen Ratgeber zur Schulverpflegung. Der Ratgeber soll für Sie Informationen und Anregungen rund um das (gesunde) Essensangebot in der Schule zusammenfassen.

Wie sieht die Verpflegung der Schüler an Ihrer Schule aus? Die Beantwortung der folgenden Fragen ist für uns sehr hilfreich – auch zur Vorbereitung unserer nächsten Mitgliederversammlung. Bitte senden Sie uns den Fragebogen bis zum **10.08.07** zurück. Wir danken Ihnen ganz herzlich im Voraus.

Schule: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

Schülerzahl: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bietet Ihre Schule Schulverpflegung an?**

Ja \_\_\_\_\_

Nein \_\_\_\_\_

Wenn **Nein**,  
wird eine Schulverpflegung an Ihrer Schule gewünscht?

Ja \_\_\_\_\_

Nein \_\_\_\_\_

Wenn **Ja**,  
beantworten Sie bitte die folgenden Fragen auf den **weiteren Seiten**.

**1. Name / Titel des Angebots (falls vorhanden):**

\_\_\_\_\_

**2. a) Beginn des Angebots: \_\_\_\_\_**

**b) Bitte beschreiben Sie kurz, wie es zu diesem Angebot kam:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Art des Angebotes (bitte ankreuzen)**

Schulfrühstück \_\_\_\_\_ Mittagsverpflegung \_\_\_\_\_ Kiosk \_\_\_\_\_

Andere (welche?) \_\_\_\_\_

**4. Organisationsform**

Mensaverrein \_\_\_\_\_ Förderverein \_\_\_\_\_ Catering \_\_\_\_\_

Andere (welche?) \_\_\_\_\_

**5. Betreiber**

Eltern \_\_\_\_\_ Lehrer / Schule \_\_\_\_\_ Schüler \_\_\_\_\_

Andere (wer?) \_\_\_\_\_

**6. Umsetzung durch**

Eltern \_\_\_\_\_ Schüler \_\_\_\_\_ Lehrer \_\_\_\_\_ Hausmeister \_\_\_\_\_

Ehrenamtliche Mitarbeiter (welche?) \_\_\_\_\_

Bezahlte Mitarbeiter (welche?) \_\_\_\_\_

Sonstige (wer?) \_\_\_\_\_

**7. Finanzierungsmodell**

Schulträger \_\_\_\_\_ Förderverein \_\_\_\_\_ Spenden \_\_\_\_\_ Sponsoren \_\_\_\_\_

Eigener Verein \_\_\_\_\_ Anderes (welches?) \_\_\_\_\_

**8. Räumliche Situation an der Schule**

Eigene Küche : Ja \_\_\_\_ Nein \_\_\_\_

Genügend Raum zum Verzehr der Speisen vorhanden: Ja \_\_\_\_ Nein \_\_\_\_

**9. Art der angebotenen Speisen und Getränke**

Getränke \_\_\_\_\_

Zwischengerichte / Snacks \_\_\_\_\_

Warme Mahlzeiten \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

**10. Akzeptanz des Angebots durch die Schüler**

**Ja, weil** \_\_\_\_\_

**Nein, weil** \_\_\_\_\_

**11. Würden Sie anderen Schulen die Übernahme Ihres Modells empfehlen?**

\_\_\_\_\_

**12. Was würden Sie ihnen bei Übernahme Ihres Modells raten zu vermeiden?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**13. Zusätzliche Anmerkungen**

\_\_\_\_\_

Vielen Dank!

**- für den Versand im Fensterumschlag oder per Fax -**

---

Landeselternschaft der Gymnasien  
in Nordrhein-Westfalen e.V.  
Karlstraße 14  
40210 Düsseldorf

Fax: (02 11) 1 75 25 27