

COSA MANGI DI SOLITO

DATA DI RILEVAZIONE _____

COGNOME _____ NOME _____

ETA' _____

MASCHIO FEMMINA

Segnare solo gli alimenti che vengono assunti con una frequenza di almeno 4 giorni su 7

COLAZIONE		MERENDA META' MATTINA	
	<input type="checkbox"/> SUCCO DI FRUTTA <input type="checkbox"/> TÈ, TISANE <input type="checkbox"/> CAFFÈ <input type="checkbox"/> LATTE <input type="checkbox"/> YOGURT		<input type="checkbox"/> SUCCO DI FRUTTA <input type="checkbox"/> TÈ, TISANE <input type="checkbox"/> CAFFÈ <input type="checkbox"/> LATTE <input type="checkbox"/> YOGURT
	<input type="checkbox"/> ARANCIATA, COCA COLA, PEPSI...		<input type="checkbox"/> ARANCIATA, COCA COLA, PEPSI... <input type="checkbox"/> BEVANDE ALCOLICHE (DRINK, VINO..)
	<input type="checkbox"/> FRUTTA		<input type="checkbox"/> FRUTTA
	<input type="checkbox"/> CREACKERS, FETTE BISCOTTATE <input type="checkbox"/> CEREALI, CORNFLAKES <input type="checkbox"/> PANE, GRISSINI <input type="checkbox"/> AFFETTATI, INSACCATI, FORMAGGI		<input type="checkbox"/> CREACKERS, FETTE BISCOTTATE, SALATINI, SNACK SALATI <input type="checkbox"/> PANINO CON AFFETTATI, INSACCATI, FORMAGGI O TRAMEZZINO <input type="checkbox"/> PANINO CON MARMELLATA, MIELE O NUTELLA O CIOCCOLATA O BURRO <input type="checkbox"/> MERENDINE, BRIOCHES, TORTE, PASTICCINI, BISCOTTI
	<input type="checkbox"/> MERENDINE, BRIOCHES, TORTE, BISCOTTI <input type="checkbox"/> MARMELLATA, MIELE, NUTELLA, CIOCCOLATA		<input type="checkbox"/> CAMELLE, DOLCIUMI VARI
PRANZO			
	<input type="checkbox"/> PASTA <input type="checkbox"/> RISO <input type="checkbox"/> MINESTRA <input type="checkbox"/> PANE, PANE BISCOTTATO, GRISSINI, CREACKERS, FETTE BISCOTTATE, ECC..		<input type="checkbox"/> INSALATA, CAROTE, POMODORI, ECC.. <input type="checkbox"/> FAGIOLI, PISELLI, LENTICCHIE, ECC.. <input type="checkbox"/> PATATE
	<input type="checkbox"/> ARANCIATA, COCA COLA, PEPSI... <input type="checkbox"/> BEVANDE ALCOLICHE (DRINK, VINO..)		<input type="checkbox"/> FORMAGGI VARI
	<input type="checkbox"/> CARNE O PESCE O UOVA <input type="checkbox"/> AFFETTATI, INSACCATI <input type="checkbox"/> PANINO CON AFFETTATI, INSACCATI, FORMAGGI O TRAMEZZINO		<input type="checkbox"/> FRUTTA
			<input type="checkbox"/> DESSERT (TORTE, GELATO, MERENDINE, BISCOTTI....) <input type="checkbox"/> CAFFÈ <input type="checkbox"/> TÈ, TISANE

MERENDA POMERIGGIO		CENA	
	<input type="checkbox"/> SUCCO DI FRUTTA <input type="checkbox"/> TÈ, TISANE <input type="checkbox"/> CAFFÈ <input type="checkbox"/> LATTE <input type="checkbox"/> YOGURT		<input type="checkbox"/> PASTA <input type="checkbox"/> RISO <input type="checkbox"/> MINESTRA <input type="checkbox"/> PANE, PANE BISCOTTATO, GRISSINI, CREAMERS, FETTE BISCOTTATE, ECC..
	<input type="checkbox"/> ARANCIATA, COCA COLA, PEPSI... <input type="checkbox"/> BEVANDE ALCOLICHE (DRINK, VINO..)		<input type="checkbox"/> ARANCIATA, COCA COLA, PEPSI... <input type="checkbox"/> BEVANDE ALCOLICHE (DRINK, VINO..)
	<input type="checkbox"/> FRUTTA		<input type="checkbox"/> CARNE O PESCE O UOVA <input type="checkbox"/> AFFETTATI, INSACCATI
	<input type="checkbox"/> CREAMERS, FETTE BISCOTTATE, SALATINI, SNACK SALATI		<input type="checkbox"/> INSALATA, CAROTE, POMODORI, ECC.. <input type="checkbox"/> FAGIOLI, PISELLI, LENTICCHIE, ECC.. <input type="checkbox"/> PATATE
	<input type="checkbox"/> PANINO CON AFFETTATI, INSACCATI, FORMAGGI O TRAMEZZINO		<input type="checkbox"/> FORMAGGI VARI
	<input type="checkbox"/> PANINO CON MARMELLATA, MIELE O NUTELLA O CIOCCOLATA O BURRO		<input type="checkbox"/> FRUTTA
	<input type="checkbox"/> MERENDINE, BRIOCHES, TORTE, PASTICCINI, BISCOTTI		<input type="checkbox"/> DESSERT (TORTA, GELATO, MERENDINE, BISCOTTI....)
	<input type="checkbox"/> CARMELLE, DOLCIUMI VARI		<input type="checkbox"/> CAFFÈ <input type="checkbox"/> TÈ, TISANE
DOPO CENA			
	<input type="checkbox"/> SUCCO DI FRUTTA <input type="checkbox"/> YOGURT <input type="checkbox"/> LATTE		<input type="checkbox"/> PANE, PANE BISCOTTATO, GRISSINI, CREAMERS, FETTE BISCOTTATE, ECC..
	<input type="checkbox"/> ARANCIATA, COCA COLA, PEPSI... <input type="checkbox"/> BEVANDE ALCOLICHE (DRINK, VINO..)		<input type="checkbox"/> DESSERT (TORTA, GELATO, MERENDINE, BISCOTTI....)
	<input type="checkbox"/> FRUTTA		<input type="checkbox"/> CARMELLE, DOLCIUMI VARI
			<input type="checkbox"/> CAFFÈ <input type="checkbox"/> TÈ, TISANE