



DETALJERET KOSTREGISTRERING OVER 3 DØGN

Navn: _____

CPR: _____

Der skal registreres alt, hvad dit barn indtager, og maden må meget gerne vejes, og væsken måles.

	Dag 1:	Dag 2:	Dag 3:
Morgenmad			
Drikke (ml)			
Formiddag			
Drikke (ml)			
Frokost			
Drikke (ml)			
Eftermiddag			
Drikke (ml)			
Aftensmad			
Drikke (ml)			
Nat			
Drikke (ml)			
Ekstra måltid			
Drikke (ml)			