AGNIESZKA **KUŁAGA**

DZIENNICZEK ŻYWIENIOWY

Data i dzień tygodnia:	Imię i nazwisko:	Godzina pobudki:	Godzina pójścia spać:

Godzina	Posiłek	Skład posiłku	Ilość (szt/miara domowa/waga)	Uczucie satysfakcji po posiłku w skali 1-5	Samopoczucie po posiłku