

KAHVALTI ALIŞKANLIKLARI ANKETİ

NOT: Cevaplarınızı kutuların içine (X) işareti
koyarak veriniz.

CİNSİYET		YAŞ	EĞİTİM DURUMU				
ERKEK	<input type="checkbox"/>	KADIN	<input type="checkbox"/>	İLKOKUL	ORTAOKUL	LİSE	ÜNİVERSİTE

1- NE SIKLIKLA KAHVALTI YAPARSINIZ?

HER GÜN	<input type="checkbox"/>	BAZEN	<input type="checkbox"/>	HİÇ	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	-------	--------------------------	-----	--------------------------

2- KAHVALTI YAPMIYORSANIZ SEBEBİ NEDİR?

KAHVALTI İÇİN ZAMANIM YOK	<input type="checkbox"/>	KAHVALTI YAPMAYI CANIM İSTEMİYOR	<input type="checkbox"/>
KAHVALTI ALIŞKANLIĞIM YOK	<input type="checkbox"/>	DİĞER SEBEPLER	<input type="checkbox"/>

3- HER GÜN DÜZENLİ KAHVALTI YAPMAK SAĞLIĞINIZ İÇİN GEREKLİ MİDİR?

EVET	<input type="checkbox"/>	KISMEN	<input type="checkbox"/>	HAYIR	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	--------	--------------------------	-------	--------------------------

4- KAHVALTIYI GENELLİKLE NEREDE YAPARSINIZ?

EVDE	<input type="checkbox"/>	BAHÇEDE-AÇIK HAVADA	<input type="checkbox"/>	LOKANTA-KAFE vb. YERLERDE	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------

5- KAHVALTI İÇİN NE KADAR ZAMAN AYIRIRSINIZ?

5 DAKİKADAN AZ	<input type="checkbox"/>	5-15 DAKİKA ARASI	<input type="checkbox"/>	15 DAKİKADAN FAZLA	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

SINCAN İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

SAĞLIKLI YAŞAM BİLİNCİNİN
GELİŞTİRİLMESİ PROJESİ