

INQUÉRITO

Este inquérito foi criado no âmbito dos trabalhos propostos pelo Clube Eco-Escolas e realizado na disciplina de Saúde, do 10ºano, do Curso Profissional Auxiliar Educativo (PAE22). É anónimo e destina-se à recolha de informação sobre *hábitos alimentares* dos jovens. As tuas respostas sinceras são fundamentais para o sucesso deste estudo.

Ano escolaridade	<input type="text"/>	Idade	<input type="text"/>	Sexo	F <input type="checkbox"/>	Sexo	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	outro <input type="checkbox"/>
Fazes quantas refeições diárias?	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>				
Tomas o pequeno-almoço?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Às vezes <input type="checkbox"/>						
Comes sopa diariamente?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Às vezes <input type="checkbox"/>						
Comes carne diariamente?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Às vezes <input type="checkbox"/>						
Comes fruta diariamente?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Às vezes <input type="checkbox"/>						
Consomes fast-food? Por semana?	Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 a 4 <input type="checkbox"/>	5 a 7 <input type="checkbox"/>			

INQUÉRITO

Este inquérito foi criado no âmbito dos trabalhos propostos pelo Clube Eco-Escolas e realizado na disciplina de Saúde, do 10ºano, do Curso Profissional Auxiliar Educativo (PAE22). É anónimo e destina-se à recolha de informação sobre *hábitos alimentares* dos jovens. As tuas respostas sinceras são fundamentais para o sucesso deste estudo.

Ano escolaridade	<input type="text"/>	Idade	<input type="text"/>	Sexo	F <input type="checkbox"/>	Sexo	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	outro <input type="checkbox"/>
Fazes quantas refeições diárias?	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>				
Tomas o pequeno-almoço?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Às vezes <input type="checkbox"/>						
Comes sopa diariamente?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Às vezes <input type="checkbox"/>						
Comes carne diariamente?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Às vezes <input type="checkbox"/>						
Comes fruta diariamente?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Às vezes <input type="checkbox"/>						
Consomes fast-food? Por semana?	Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 a 4 <input type="checkbox"/>	5 a 7 <input type="checkbox"/>			

INQUÉRITO

Este inquérito foi criado no âmbito dos trabalhos propostos pelo Clube Eco-Escolas e realizado na disciplina de Saúde, do 10ºano, do Curso Profissional Auxiliar Educativo (PAE22). É anónimo e destina-se à recolha de informação sobre *hábitos alimentares* dos jovens. As tuas respostas sinceras são fundamentais para o sucesso deste estudo.

Ano escolaridade	<input type="text"/>	Idade	<input type="text"/>	Sexo	F <input type="checkbox"/>	Sexo	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	outro <input type="checkbox"/>
Fazes quantas refeições diárias?	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>				
Tomas o pequeno-almoço?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Às vezes <input type="checkbox"/>						
Comes sopa diariamente?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Às vezes <input type="checkbox"/>						
Comes carne diariamente?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Às vezes <input type="checkbox"/>						
Comes fruta diariamente?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Às vezes <input type="checkbox"/>						
Consomes fast-food? Por semana?	Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 a 4 <input type="checkbox"/>	5 a 7 <input type="checkbox"/>			