Fecha	**Tipo de comida** (desayuno, comida...)	**¿Sigo las recomendaciones?** Apunta las que no cumples, por ejemplo cenar con tele, etc.	**Alimentos rechazados**	**Como Actúo**	**Respuesta del niño ante mi comportamiento**	**Mejoras a aplicar la próxima vez**

MIHIJOCOMECOLIFLOR.COM