

Bestellung für das Mittagessen in der Woche

Vom _____ bis _____

Name _____ Kl. _____

	Menü 1	Menü 2	Salat
Dienstag	()	()	()
Mittwoch	()	()	()
Donnerstag	()	()	()
Freitag	()	()	()
Montag	()	()	()

Bitte auswählen und ankreuzen!!!!!!

Die Bestellung **muss** spätestens am Mittwoch in der vorherigen Woche in der Betreuung abgegeben werden.

Bestellung für das Mittagessen in der Woche

Vom _____ bis _____

Name _____ Kl. _____

	Menü 1	Menü 2	Salat
Dienstag	()	()	()
Mittwoch	()	()	()
Donnerstag	()	()	()
Freitag	()	()	()
Montag	()	()	()

Bitte auswählen und ankreuzen!!!!!!

Die Bestellung **muss** spätestens am Mittwoch in der vorherigen Woche in der Betreuung abgegeben werden.