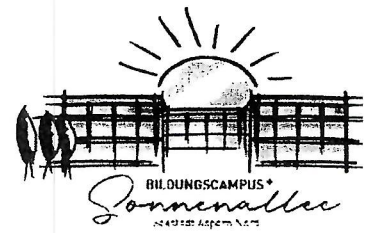


Mittagessen und Jause



Vorname

Nachname

Klasse

--	--	--	--

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Schweinefleischfrei
- Vegetarisch

Gegen Vorlage einer ärztlichen Bestätigung können folgende Menüs bestellt werden:

- Laktosefrei (betrifft nur das Mittagessen)
- Milchfrei
- Glutenfrei
- Allergien/Unverträglichkeiten gegen: _____

Datum

Unterschrift

Name des Erziehungsberechtigten