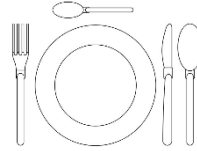


## Bestellschein – Schülermenü KGS Böhmerstraße

Vor-und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

*Bitte das gewählte Menü ankreuzen*



| KW:        | Menü I | Menü II (vegetarisch) |
|------------|--------|-----------------------|
| Mo.        |        |                       |
| Di.        |        |                       |
| Mi.        |        |                       |
| Do.        |        |                       |
| Fr.        |        |                       |
| <b>KW:</b> |        |                       |
| Mo.        |        |                       |
| Di.        |        |                       |
| Mi.        |        |                       |
| Do.        |        |                       |
| Fr.        |        |                       |
| <b>KW:</b> |        |                       |
| Mo.        |        |                       |
| Di.        |        |                       |
| Mi.        |        |                       |
| Do.        |        |                       |
| Fr.        |        |                       |
| <b>KW:</b> |        |                       |
| Mo.        |        |                       |
| Di.        |        |                       |
| Mi.        |        |                       |
| Do.        |        |                       |
| Fr.        |        |                       |

