

Name: _____ Klasse: _____

1. **Hauptmenü: Halbe Portion 1,80 € Ganze Portion 3,00 €**

| Tag | Tagesmenü | Halbe | Ganze | Kosten |
|--------------|--|-------|-------|--------|
| Montag | Nürnberger - Bratwürste mit Kartoffelsalat | | | |
| Dienstag | Linsen-Eintopf (vegetarisch) | | | |
| Mittwoch | Mexico-Eintopf (vegetarisch) | | | |
| Donnerstag | Reis-Spinat-Auflauf (vegetarisch) | | | |
| Summe | | | | |

2. **Nebengerichte: 1,50 €**

| Gericht | Anzahl | | | | Kosten |
|--------------------------------|--------|----------|----------|------------|--------|
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | |
| Kartoffeltaschen | | | | | |
| Baguette (Salami) | | | | | |
| Baguette (Vegetarisch) | | | | | |
| Camembert gebacken m. Brötchen | | | | | |
| Summe | | | | | |

3. **Nebengericht für 1,80 €**

| Gericht | Anzahl | | | | Kosten |
|---------------------------|--------|----------|----------|------------|--------|
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | |
| 1 Paar Wiener im Brötchen | | | | | |
| Summe | | | | | |

Gesamtkosten

| Position | Kosten |
|---------------------------------------|--------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| Summe | |
| Bezahlt (Unterschrift Sha) | |

Siehe Liste Allergene *

Bitte informieren Sie im Krankheitsfall das Sekretariat, dass das Mittagessen Ihrer Tochter abbestellt wird. Die angefangene Woche wird berechnet.