

Beste ouder, gelieve uw keuze aan te kruisen.

Naam kind :
KLAS:

Er is voor elk kind die dit wenst gratis soep beschikbaar .

Mijn kind eet ALTIJD HETZELFDE : ik vul het schema hieronder aan.

	warme maaltijd 	brood water 
Maandag		
Dinsdag		
Woensdag		
Donderdag		
Vrijdag		

Ik wens de soep/warme maaltijd lactose- en glutenarm.

**Verwittig bij afwezigheid steeds het secretariaat voor 8.20u
op het nummer 050/31.21.39
of via mail basisschoolsintleosintpieters@slhd.be**

Wat niet afgebeld wordt, zal ook aangerekend worden op de factuur.