

soepen (7,11,13)

	MAANDAG	DINSDAG	WOENSDAG	DONDERDAG	VRIJDAG	ZATERDAG	ZONDAG
<b>SOEP</b>	pompoensoep	minestrone soep	waterkerssoep	erwtensoepp	ajuinsoep	spinaziesoepp	aardappelsoepp
<b>HOOFD-SHOTEL</b>	vol au vent  rode biet-sla  aardappelen(14)	vleesbroodje  sauté mix  aardappelen(14)	varkensoester  broccoli in witte saus(3)  aardappelen(14)	kalkoenrollade  ratatouille  pasta (11)	gepaneerde vis (11)  tartaar  groenten-stoemp(3,11)	hamburger  rode kool  aardappelen(14)	varkenshaasjes blackwell(11)  warme tomaat  groentengratin(3,11)
<b>DESSERT</b>	nectarine	choc. Pudding(3,11)	druiven	appel	yoghurt(3)	fruitsla	gebak(7,11)
<b>CALORIE-ARM</b>	idem	idem	idem	idem	idem		
<b>ZONNELIED</b>	idem	peer	idem	idem	idem	idem	idem
<b>HALLAL</b>	idem H	idem H	idem H	idem H	idem		
<b>WIJLAND maag-en darmsparend</b>	idem	idem	idem	aardappelen witloofsous	idem		

Allergenen

- |              |                 |               |
|--------------|-----------------|---------------|
| 1. noten     | 6. lupine       | 11. gluten    |
| 2. aardnoten | 7. eieren       | 12. sesamzaad |
| 3. melk      | 8. Vis          | 13. selder    |
| 4. soja      | 9. schaaldieren | 14. sulfiet   |
|              | 10. weekdieren  |               |

Vragen, suggesties of opmerkingen: zie keerzijde

Week: 37

Menu van 12/09 tot en met 18/09/2022

**Suggesties en opmerkingen**

Bezorg dit blad terug aan de keuken wanneer u een suggestie wil overmaken of een opmerking geven over een bepaalde maaltijd.

Geef de datum, het type menu en de aard van uw mededeling:

	Opmerking 1		het betreft een:		Naam: _____
<input type="checkbox"/>	Dagschotel van: _____		Klacht	<input type="checkbox"/>	Leefgroep: _____
<input type="checkbox"/>	Dieetschotel van: _____		Suggestie	<input type="checkbox"/>	Datum: _____
<input type="checkbox"/>	't Wijland _____		Opmerking	<input type="checkbox"/>	Ontvangsdatum keuken: _____
					Telefoon: _____

Formuleer hier:

---

---

---

---

---

---

---

---

	Opmerking 2		het betreft een:		<b>Contactgegevens:</b>
<input type="checkbox"/>	Dagschotel van: _____		Klacht	<input type="checkbox"/>	Telefoon: 053/64 66 66
<input type="checkbox"/>	Dieetschotel van: _____		Suggestie	<input type="checkbox"/>	Fax: 053/64 66 44
<input type="checkbox"/>	't Wijland _____		Opmerking	<input type="checkbox"/>	E-mail: glennie.quinteyn@mpc-sintfranciscus.be

Formuleer hier:

---