

Al onze maaltijden worden in onze grootkeuken automatisch caloriearm bereid.
Onderstaande uitzonderingen krijgen dezelfde menu maar aangepast naar het dieet.

Lactosevrij = bereiding met alpro
Glutenvrij = bereiding zonder gluten
Zoutarm = bereiding zonder zout
Diabeet = bereiding zonder suiker

soepen (7,11,13)

	MAANDAG	DINSDAG	WOENSDAG	DONDERDAG	VRIJDAG	ZATERDAG	ZONDAG
SOEP	knolseldersoep	preisoep	ajuinsoep	And.roomsoep	bonensoep	juliennesoep	savooisoep
HOOFD-SHOTEL	kipfilet spinazie aardappelen(14)	spaghetti bolognaise	stoofvlees (11) appelmoes aardappelen(14)	varkensbrochette witloofsla frietten	visfilet met kreeftensaus (3) groentenstoemp (3,14)	kippedonut romanescomix aardappelen	hertenragout groentjes aardappeltaartje
DESSERT	pruim	yoghurt	appelsien	rijstpap	appel	dagdessert	Gebak
CALORIE-ARM	idem	idem	idem	idem	idem		
Zonnelied	idem	banaan	idem	idem	idem		
HALLAL	idem H	idem H	idem H	idem H	idem		
WIJLAND	idem	aardappelen	gehakt	aardappelen	idem		
maag-en darmsparend	idem	zonder papr.,champ.	zonder ajuin	zonder ajuin	idem		

Allergenen

- | | | | |
|--------------|------------|-----------------|---------------|
| 1. noten | 5. mosterd | 9. schaaldieren | 12. sesamzaad |
| 2. aardnoten | 6. lupine | 10. weekdieren | 13. selder |
| 3. melk | 7. eieren | 11. gluten | 14. sulfiet |
| 4. soja | 8. Vis | | |

Vragen, suggesties of opmerkingen: zie keerzijde

Week: 4

Menu van 23/01 tot en met 29/01/2023

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"/>	_____
<input type="checkbox"/> Dieetschotel van: _____	Suggestie	<input type="checkbox"/>	Leefgroep: _____
<input type="checkbox"/> 't Wijland _____	Opmerking	<input type="checkbox"/>	Datum: _____
			Ontvangsdatum keuken: _____
			Telefoon: _____

Formuleer hier:

Opmerking 2	het betreft een:		Contactgegevens:
<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:
