

soepen (7,11,13)

dag van de arbeid

**SOEP**

	<b>MAANDAG</b>	<b>DINSDAG</b>	<b>WOENSDAG</b>	<b>DONDERDAG</b>	<b>VRIJDAG</b>	<b>ZATERDAG</b>	<b>ZONDAG</b>
	ajuinsoep	Agnes Sorelsoep(3)	wortelsoep	and. Roomsoep	erwtensoepp	knolseldersoep	groentensoepp
	kippendonut	brochette	kippenreepjes in currysous(3)	koude schotel americain (3)	gebakken vis(11) tartaarsous(11)	gevulde courgette	steak vleesjus
<b>HOOFD- SCHOTEL</b>	spinazie	wortelen	koninginnemix	rauwkost		witloofsla	spruiten
	aardappelen(14)	aardappelen (14)	aardappeltaartje	koude aard.(14)	knolselderpuree (3)	aardappelen	geb.aardappelen
<b>DESSERT</b>	appelsien	yoghurt	banaan	gebak	kiwi	dagdessert	appelflap
<b>CALORIE- ARM</b>	kipfilet	idem	idem	idem	idem	nvt	nvt
<b>ZONNELIED HALLAL WIJLAND maag-en darsparend</b>	idem	druiven	idem	idem	idem	idem	idem
	idem H	idem H	idem	tonijnsla	idem H		
	idem	idem	idem	idem	idem		
	idem	wortel/courg.	idem	broccolislaatje	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   |
| 5. mosterd   | 10. weekdieren  |               |

Vragen, suggesties of opmerkingen: zie keerzijde

**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:	
<input type="checkbox"/>	Dagschotel van: _____	Klacht	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dieetschotel van: _____	Suggestie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	't Wijland _____	Opmerking	<input type="checkbox"/>

Naam: \_\_\_\_\_

Leefgroep: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ontvangsdatum keuken: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Formuleer hier:

---



---



---



---



---



---

Opmerking 2		het betreft een:	
<input type="checkbox"/>	Dagschotel van: _____	Klacht	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dieetschotel van: _____	Suggestie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	't Wijland _____	Opmerking	<input type="checkbox"/>

Formuleer hier:

---

**Contactgegevens:**

Telefoon: 053/64 66 66

Fax: 053/64 66 44

E-mail: [glennie.quinteyn@mpc-sintfranciscus.be](mailto:glennie.quinteyn@mpc-sintfranciscus.be)

