

soepen ( 3,13)

	<b>MAANDAG</b>	<b>DINSDAG</b>	<b>WOENSDAG</b>	<b>DONDERDAG</b>	<b>VRIJDAG</b>	<b>ZATERDAG</b>	<b>ZONDAG</b>
<b>SOEP</b>	pompoensoep	groentesoep	champignonssoep	seldersoep	kippesoep	seldersoep	ajuinsoep
<b>HOOFD-SCHOTEL</b>	goulash (3,4,11)  verse groenten  frietten	balletjes  prei in witte saus (3)  aardappelen	kalkoenrollade (3)  broccoli met tomaat (3)  aardappelen	macaroni met kaas en ham (3,7,11) met spinazie en erwtjes	visfilet (8) groentensaus (3)  pompoenpuree (3)	blinde vink  koninginne- mix (3)  aardappelen	parelhoen druivensaus (3,4,11)  gebakken witloof  rostiko's
<b>DESSERT</b>	appel	yoghurt(3)	banaan	rijstpap(3,11)	kiwi	pruim	Gebak(3,7,11)
<b>CALORIE-ARM</b>	idem	idem	idem	idem	idem		
<b>ZONNELIED</b>	idem	idem	idem	idem	idem		
<b>HALLAL</b>	idem H	idem H	idem H	idem H	idem		
<b>WIJLAND</b>	idem	idem	idem	idem	idem		
<b>maag-en darsparend</b>	aangepaste groenten	idem	idem	idem	aangepaste groenten		

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

Week: 20

Menu van 11/05 tot en met 17/05/2026

### 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"/>

<b>Contactgegevens:</b>
Telefoon: 053/64 66 66
Fax: 053/64 66 44
E-mail: glennie.quinteyn@mpc-sintfranciscus.be

Formuleer hier:

---

