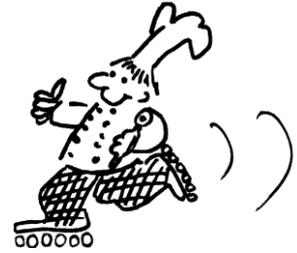


Eßtragon

Fax: 06421 - 686961



Name der Einrichtung _____

Unsere Bestellung für die Woche

vom _____ bis _____:

	Standard Essen	Muslimische Essen	Vegetar. Essen	Allergie Essen *
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

* Bestellung nur nach telefonischer Absprache möglich

Unsere Kids würden sich über dieses Essen freuen:
