

Mittagessen-Bestellung



Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Datum:	Datum:	Datum:	Datum:
Menü 1 <input type="checkbox"/>	Menü 1 <input type="checkbox"/>	Menü 1 <input type="checkbox"/>	Menü 1 <input type="checkbox"/>
Menü 2 <input type="checkbox"/>	Menü 2 <input type="checkbox"/>	Menü 2 <input type="checkbox"/>	Menü 2 <input type="checkbox"/>