

Matbeställning via skolans kök

Datum för avhämtning: _____

Klockan: _____

Beställare: _____

Klass/grupp: _____

Beställning avser:

Antal:

Antal personer med specialkost (inräknade i ovanstående beställning)

Gluten:

Laktos:

Vegetarisk:

Fördelning

Internatdeltagare:

Externatdeltagare:

Personal: