



Bestellung Mittagessen

**MENSA der Grund- und Mittelschule
„St. Martin“ in Mallersdorf Pfaffenberg**

ZEITRAUM: von _____ bis _____

NAME:
VORNAME:
KLASSE:

Menü	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
MENÜ klein					
MENÜ groß					_____

Freitags wird kein großes Menü angeboten

Bitte Rückgabe bis **spätestens Freitag 1. Pause** an das Sekretariat der Grund- und Mittelschule Mallersdorf-Pfaffenberg.