

Schullandheim Riedenburg (Fax: 0 94 42 – 90 62 24)



Sonderkost

Schule / Gruppe :

vom: **bis:**

Sehr geehrte Klassenleitung,
sehr geehrte Gruppenleitung,

bitte teilen Sie uns spätestens 7 Tage vor Beginn des Aufenthaltes mit, welche Sonderkost bei der Zubereitung der Mahlzeiten zu berücksichtigen ist.

Vielen Dank.

	Anzahl Personen	Besonderheiten
Zöliakie		
Laktose		
Diabetes		
Sonstiges		
schweinefleischfreie Kost		
vegetarische Ernährung		

Datum:

Unterschrift: