

# SPEISEPLAN



## Kalenderwoche

Datum	Menü	Allergene
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

## Kalenderwoche

Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Änderungen vorbehalten

Ihr/Dein Küchenteam

wünscht guten Appetit!