***Załącznik nr 4***

 ...................................................................

Miejscowość i data)

 ...........................................

 (pieczątka Wykonawcy)

**Wzór jadłospis gorących posiłków dla dzieci/dorosłych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa posiłku** | **Gramatura** | **Kaloryczność** |
| **Dzień 1** |  |  |  |
| **Dzień 2** |  |  |  |
| **Dzień 3** |  |  |  |
| **Dzień 4** |  |  |  |
| **Dzień 5** |  |  |  |
| **Dzień 6** |  |  |  |
| **Dzień 7** |  |  |  |
| **Dzień 8** |  |  |  |
| **Dzień 9** |  |  |  |
| **Dzień 10** |  |  |  |
| **Dzień 11** |  |  |  |
| **Dzień 12** |  |  |  |
| **Dzień 13** |  |  |  |
| **Dzień 14** |  |  |  |
| **Dzień 15** |  |  |  |
| **Dzień 16** |  |  |  |
| **Dzień 17** |  |  |  |
| **Dzień 18** |  |  |  |
| **Dzień 19** |  |  |  |
| **Dzień 20** |  |  |  |
| **Dzień 21** |  |  |  |
| **Dzień 22** |  |  |  |
| **Dzień 23** |  |  |  |
| **Dzień 24** |  |  |  |
| **Dzień 25** |  |  |  |

 …..............................................................

 (podpis osoby/osób upoważnionej/

upoważnionych