

PLAN Posiłków data: _____

Śniadanie

Przekąska

Obiad

Podwieczorek

Kolacja

	<i>Śniadanie</i>	<i>Przekąska</i>	<i>Obiad</i>	<i>Podwieczorek</i>	<i>Kolacja</i>
PN					
WT					
ŚR					
CZ					
PT					
SO					
ND					