



Envíe el formulario completo y el pago a la Cafetería de Woodland al menos **2 días antes** de la celebración

Nombre del niño:

Nombre del profesor:

Fecha de celebración:

Persona de contacto:

Teléfono #:

Número total de golosinas solicitadas:

¿Algún estudiante en esta clase tiene una alergia alimentaria?

Golosinas congeladas \$1.00 cada una

Elige el sabor a continuación:

Fresa-Mango sidekick _____

Frambuesa azul-Limón Sidekick _____

La disponibilidad de los artículos está sujeta a cambios debido a interrupciones en la cadena de suministro.

Seleccione la forma de pago: Cash Check Cta. General del niño

Solo para uso del Manager:

Date of Deposit: _____ Treat Qty: _____ Celebration Time: _____

Manager, keep this order form for your records.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.