

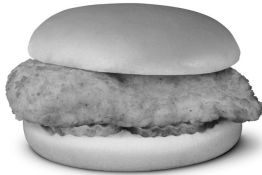
WEDNESDAY SCHOOL LUNCH ORDER FORM

JANUARY 13, 2012



Hello Corpus Christi Families!

Happy New Year! The PTO will be continuing our lunch program on Wednesdays by offering selected items to be delivered by Chick-fil-A. Session 2 will be 15 weeks starting on Wednesday, February 1 and ending May 23, 2012 (2/1, 2/8, 2/15, 2/29, 3/7, 3/14, 3/21, 3/28, 4/4, 4/18, 4/25, 5/2, 5/9, 5/16, 5/23).*



If your child(ren) would like to participate, please fill in the form below and return it to the school with cash or a check written out to Corpus Christi PTO by January 20. (A \$15 charge will be added to orders with a returned check, unpaid from the financial institute.) You may include all orders on one check, but please complete a separate form for each child in your family. The PTO thanks you for your support! If you have any questions, please contact david.auclair@gt.com or 202.521.1515.



PARENT NAME (AS LISTED ON CHECK): _____

EMAIL ADDRESS: _____ PHONE: _____

STUDENT'S NAME: _____ GRADE & TEACHER: _____



LUNCH CHOICES	COST PER ITEM	TOTAL COST PER WEEK x 15 WEEKS	CHECK ITEM CHOICE(S)
Chick-fil-A Sandwich	\$3.75	\$56.25	
Chick-fil-A Nuggets 8 piece	\$3.75	\$56.25	
Chick-fil-A Nuggets 12 piece	\$5.00	\$75.00	
Chick-fil-A Side Salad	\$3.00	\$45.00	
TOTAL PAYMENT FOR SELECTED ITEMS			\$

NOTE: Chick-fil-A does use a refined version of peanut oil in their cooking process, so if your child has nut allergies you may want to contact the store or take a look at their website before ordering. **All families that are ordering from Chick-fil-A must sign the following waiver.**

We have read and understand the above notice about Chick-fil-A's use of peanut oil and give permission for our child (name) _____ to participate in the Chick-fil-A lunch program.

PARENT SIGNATURE: _____ DATE: _____

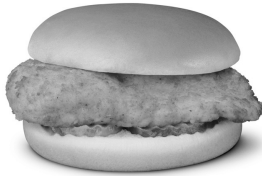
VOLUNTEER!!! As always, the PTO depends on its volunteers to keep programs like this running. **If we do not have enough people to help, we will not be able to continue Wednesday lunches.** Please enter your name and number if you can help for one or more Wednesdays from 11:10am - 12:30pm.

Yes, I can help!

NAME: _____ PHONE: _____

*Days missed due to field trips, changes in the school calendar, weather cancellations or other acts of nature will not be re-scheduled.

ENERO 13, 2012



Estimadas Familias de Corpus Christi!

¡Próspero Año Nuevo! El PTO continuará nuestro programa de almuerzo los días miércoles ofreciendo un seleccionado menú a ser entregados por Chick-fil-A. La sesión 2 serán 15 semanas que comienzan el miércoles, 1 de febrero y terminan el 23 de mayo de 2012 (2/1, 2/8, 2/15, 2/29, 3/7, 3/14, 3/21, 3/28, 4/4, 4/18, 4/25, 5/2, 5/9, 5/16, 5/23).*

Si su niño(s) quisiera(n) participar, por favor complete la forma de la parte de abajo y devuelva a la escuela con un cheque pagable a Corpus Christi PTO ó efectivo antes del 20 de enero (un cargo de \$15 va ser añadido a aquellas órdenes cuyos cheques hayan sido devueltos por el Banco debido a insuficientes fondos). Usted puede incluir todas las órdenes en un cheque, pero por favor complete una forma por separado por cada niño(a) de su familia. El PTO agradece su apoyo! Si usted tiene alguna pregunta, por favor contáctese con david.auclair@gt.com ó al 202-521-1515.

 NOMBRE DEL PADRE (COMO ESTA LISTADO EN EL CHEQUE): _____

CORREO ELECTRONICO: _____

TELEFONO: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

GRADO Y PROFESOR: _____

SELECCION DE MENU	COSTO POR ITEM	COSTO TOTAL POR SEMANA X 15 SEMANAS	MARQUE ITEM SELECCION(ES)
Chick-fil-A Sándwich	\$3.75	\$56.25	
Chick-fil-A Nuggets 8 piezas	\$3.75	\$56.25	
Chick-fil-A Nuggets 12 piezas	\$5.00	\$75.00	
Chick-fil-A Ensalada	\$3.00	\$45.00	
PAGO TOTAL POR ITEMS SELECCIONADO			\$

NOTA: Chick-fil-A utiliza una versión refinada de aceite de maní/cacahuates en sus comidas, así que si su niño(a) tiene alergias al maní/cacahuates y sus derivados usted puede contactarse con el restaurante ó ver su página de Internet antes de ordenar. **Todas las familias que están ordenando de Chik-fil-A deben firmar la renuncia siguiente.**

Hemos leído y entendemos el aviso antedicho sobre el uso de aceite de maní/cacahuates por Chick-fil-A y damos permiso para que nuestro niño(a) (nombre) _____ participe en el programa de almuerzo de Chick-fil-A.

FIRMA DEL PADRE: _____

FECHA: _____

VOLUNTARIOS!!! Como siempre, el PTO depende de sus voluntarios para mantener programas como éste funcionando. Si no tenemos bastante gente a ayudar, no podremos continuar los almuerzos del día miércoles. Por favor escriba su nombre y número de teléfono si usted puede ayudar uno o más miércoles de 11:10 A.M. - 12:30 P.M.

Si, yo puedo ayudar!

NOMBRE: _____

TELEFONO: _____

**Los días perdieron debido a viajes de estudio, los cambios en el calendario de la escuela, capean cancelaciones u otros actos de la naturaleza no serán programas revisados.*