

Lista de Compras

Escola: _____

Semana: ____ / ____ / ____ á ____ / ____ / ____

ALIMENTO	Quantidade	observação
arroz		
Arroz integral		
feijão		
óleo		
sal		
Farinha de quibe		
Suco quantidade em litros		
Suco integral		
café		
açúcar		
Macarrão sopa		
Macarrão espaguete		
Macarrão parafuso		
Macarrão integral		
trigo		
Fermento em pó		

Fermento biológico		
Margarina		
manteiga		
vinagre		
azeite		
fubá		
quirera		
Coco ralado		
achocolatado		
cacau		
pães		
Bolacha salgada		
rosquinha		
Bolac. maizena		
Amido de milho		
Polvilho doce		
Polvilho azedo		
Queijo ralado		
mussarela		
Coco ralado		
granulado		

Extrato de tomate		
colorau		
Bebida lactéa		
Bebida lactéa 0%lactose		
canjica		
amendoim		
canela		
Farinha de mandioca		
Farinha de milho		
Farinha de trigo integral		
Leite 0% lactose		
Leite de soja		
Suco integral		
adoçante		
Chá matte		
azeitona		
milho		
ervilha		
ketchup		
mostarda		

Obs: citar alimentos que necessitam para os alunos de necessidades especiais que não constam na lista:

VERDURAS	Sim ou Não	quantidade	Observação
Alho			
cebola			
batata			
mandioca			

Obs: _____

LEITE	SEGUNDA	QUARTA
Bebida láctea	quantidade	