

Birthday Treat Coupon

Student Name

Homeroom Teacher

Birthday or date treat coupon will be used _____

Request must be made at least 3 days in advance and 1 treat per class per day.

Choose 1 treat only: cookie or ice cream.

Class Count _____ (get this number from the teacher)

***Circle treat preferred below. ***

X \$.50 Each **Cookie Cost** **Kinder & Pre K are cookies only**

X \$.75 Each **Ice Cream Cost**

\$ _____ **Total Cost**

Parent Signature

Date

Parent Contact Number during the day: _____

*Send cash or check (Black Elementary) and this form to Hope Martin, Cafeteria Manager. We do not take money from the student's lunch account to pay for Birthday Treat Coupons.

*For questions, contact Hope Martin, at 281 320-7160.

Cupón de bocadillo de cumpleaños

Nombre del estudiante

Maestro del salón

Fecha de cumpleaños o del día que se usara el cupón _____

La solicitud debe hacerse con al menos 3 días de anticipación. Solamente se permite un cupón para cada estudiante por día.

Solamente puede elegir 1 bocadillo: galleta o helado.

Número de estudiantes en el salón _____ (obtenga este número del maestro)

Marque con un círculo el bocadillo de preferencia

X \$.50 Cada galleta Maestras de **Kínder y Pre-Kínder han solicitado galletas solamente**

X \$.75 Cada costo de helado

Costo Total: \$ _____

Firma de los padres

Fecha

Número de contacto del padre durante el día: _____

*Envía efectivo o cheque (Black Elementary) y este formulario a Hope Martin, Gerente de Cafetería. No tomamos dinero de la cuenta de almuerzo de los estudiantes para pagar los cupones de cumpleaños.

*Si tiene preguntas al respecto, sírvase a llamar a Hope Martin al 281 320-7160.