# Specialkost

Företag/organisation: Datum för genomförande: Bokningsnr:

Uppdragslämnare: Telefon:

Signatur: Datum:

## För att kunna leverera bästa service och säkerhet för våra gäster med behov av specialkost har vi följande rutiner

- Nedanstående specialkostlista fylls i och återlämnas komplett senast 10 dagar innan ankomst.
  Vid eventuell komplettering av specialkost skickas en ny komplett lista över till Uppsala Konsert & Kongress.
- För personer med omfattande eller allvarlig allergi önskas personlig kontakt. Vänligen lämna telefonnummer på denna lista.
- Vid ankomst överlämnas specialkostbiljetter till er. Biljetterna är personliga och ska vara namngivna.
  En biljett per måltid (lunch, middag).

## Ingen allergi

Vi har läst igenom rutiner för specialkost, och har ingen specialkost att beställa. Markera med ett kryss: ☐

## Allergi

| | Allergisk mot / äter ej: | | | | | | | Önskar: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Namn | Gluten | Laktos | Skaldjur | Fisk | Fläsk | Nötter | Övrigt | Vegetariskt | Vegan |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Övriga upplysningar: