

---

# SPECIALKOST

Afleveres i receptionen senest kl. 11.00.

---

Dato \_\_\_\_\_ Navn \_\_\_\_\_

Kursushold \_\_\_\_\_

---

## Diabetes

I bedes tage højde for følgende:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## Vegetar

Jeg er vegetar - spiser dog:

Fjerkræ \_\_\_\_\_ Fisk \_\_\_\_\_ Æg \_\_\_\_\_

Andet:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## Allergi

Jeg tåler ikke:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Andet:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---