

Adress: Haragårdsvägen 27, 266 54 VEJBYSTRAND
Telefon 0431-44 31 00 Fax 0431-45 33 13
E-mail info@sommarsol.se Hemsida: www.sommarsol.se

| | |
|---------------------------|---------------------------------|
| Namn | Ev. Medhjälpare/Ledsagares namn |
| Personnummer | Personnummer |
| Adress | Adress |
| Postnr och Postadress | Postnr och Postadress |
| Län | Län |
| Telefonnummer inkl riktnr | Telefonnr inkl riktnr |
| E-post | E-post |

Rum önskas för ____ pers Ankomstdag ____ / ____ 20 ____ Avresedag ____ / ____ 20 ____

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Enkelrum med dusch och toalett | <input type="checkbox"/> | Dubbelrum med dusch och toalett | <input type="checkbox"/> |
| Enkelrum med dusch och toalett i korridoren | <input type="checkbox"/> | Dubbelrum med dusch och toalett i korridoren | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|--|
| Specialkost Vegetarisk (minus kött) <input type="checkbox"/> Vegetarisk, lakto <input type="checkbox"/> Vegan <input type="checkbox"/> Glutenfri <input type="checkbox"/> Laktosfri <input type="checkbox"/> Mjölkproteinfri <input type="checkbox"/> Diabeteskost <input type="checkbox"/> Sockerfri kost <input type="checkbox"/> Annat: _____ | Hjälpmedel Dävert <input type="checkbox"/> Lift <input type="checkbox"/> Duschstol m hjul <input type="checkbox"/> Toalettförhöjning <input type="checkbox"/> Annat: _____ _____ _____ |
|--|--|

Har du frågor om hjälpmedel?

Välkommen att kontakta Sommarsols servicechef Lone Hjalmarsson på tel. 0431-44 31 90.

| | | |
|-------------|--------------|--|
| Ort: _____ | Datum: _____ | <input type="checkbox"/> Annan uppgiftslämnare än gästen |
| Namn: _____ | | |
| Tel: _____ | | |

Reg.nr: _____