

Preordine colazione

Scelte e quantità per preparare il servizio senza eccedenze inutili

NOME DELLA STRUTTURA

RIFERIMENTI DELLA STRUTTURA

Dati del servizio

CAMERA

DATA

FASCIA ORARIA

NUMERO PERSONE

Selezioni

Categoria	Prodotto	Scelta	Quantità	Note
Bevande	Caffè espresso o decaffeinato	☐		
Bevande	Cappuccino, latte o bevanda vegetale	☐		
Bevande	Tè o infuso	☐		
Forno	Cornetto o dolce del giorno	☐		
Forno	Pane o toast	☐		
Fresco	Yogurt, cereali o frutta	☐		
Salato	Uova	☐		
Salato	Formaggi	☐		
Salato	Salumi	☐		
Bevande	Succo o acqua	☐		
Altro	Altra richiesta disponibile	☐		

Consegna

SALA

CAMERA

RITIRO

ALTRO

Preferenze o richiesta di confronto su allergie e intolleranze

Una segnalazione di allergia o intolleranza deve essere gestita dal personale secondo le procedure della struttura. Il modulo non costituisce una garanzia di assenza di contaminazione.