



Anmälan om specialkost av medicinska skäl

Gäller barn och elever i förskola, grundskola och gymnasieskola

Läs information kring specialkost innan du fyller i anmälan.

Blankett ska lämnas in till rektor, tillsammans med intyg utskrivet av hälso- och sjukvård.

Intyg om specialkost bör inkomma snarast. Specialkost serveras dock när behov uppstår, i väntan på intyg som bör inkomma inom cirka en månad.

Barnets/elevens förnamn	Barnets/elevens efternamn	Personnummer
Förskola+avd/Skola-klass		Datum för läkarintyg

Uppgifter om allergier/överkänslighet	
<input type="checkbox"/> Celiaki (glutenintolerans - GF)	<input type="checkbox"/> Allergi mot sojaprotein
<input type="checkbox"/> Komjölksproteinallergi (KMPI)	
Laktosintolerans <input type="checkbox"/> endast laktosfri dryck	<input type="checkbox"/> både laktosfri mat och dryck
<input type="checkbox"/> Allergi mot ägg	
<input type="checkbox"/> Allergi mot nötter, jordnötter, mandel Ange vilka:	Tål produkter som är märkta med "kan innehålla spår av nötter" <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Allergi mot frukter Ange vilka:	Tål produkter som varit värmebehandlad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Allergi mot grönsaker Ange vilka:	Tål produkter som varit värmebehandlad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Allergi mot vit fisk	<input type="checkbox"/> Allergi mot lax
<input type="checkbox"/> Allergi mot skaldjur	
Allergi mot <input type="checkbox"/> Vete <input type="checkbox"/> Råg <input type="checkbox"/> Korn <input type="checkbox"/> Havre	
<input type="checkbox"/> Annan livsmedelsallergi Ange vilken. Specificera så noga som möjligt:	



Anmälan om specialkost av medicinska skäl

Hur reagerar barnet på de livsmedel som barnet/eleven inte tål?

Hur snabbt kommer reaktionen?

Tilläggsinformation till köket:

Vi vill skapa en trygg och säker måltidshantering för barn och elever som har allergier och överkänslighet mot livsmedel. Därför är vi angelägna om en god kommunikation mellan dig som vårdnadshavare, förskolan/skolan och kostenheten.

**Vid ändringar i specialkosten ska ny ansökan fyllas i eller
avanmälan göras. Vårdnadshavare/myndig elev ansvarar för det.**

Datum

Vårdnadshavares underskrift
(Om eleven är myndig: elevens underskrift)

Namnförtydligande

Datum

Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Datum

Rektors underskrift

Namnförtydligande

Rektor skickar ifylld blankett till aktuellt kök samt till arbetsledare Tannbergsskolans kök