

Anmälan om specialkost för barn/elever och personal

Namn	Personnummer (XX-XX-XX)	Plats för foto
Skola	Avdelning/grupp	
Vårdnadshavare 1	Telefon	
Vårdnadshavare 2	Telefon	

Annan kost av etiska/religiösa skäl

- Kost fri från gris
 Lakto-ovo vegetarisk kost(ej kött/fisk, men kan äta ägg och mjölk)
 Demivegetarisk kost(ej kött, men kan äta fisk, ägg och mjölk)

Läkarintyg eller annat likvärdigt dokument krävs för allt nedan

- Diabetes
 Klarar laktos i tillagad form

Kryss för vilka livsmedel som ska uteslutas ur kosten

<input type="checkbox"/> Fisk <input type="checkbox"/> Skaldjur <input type="checkbox"/> Ägg <input type="checkbox"/> Mjölprotein <input type="checkbox"/> Laktos (utesluts helt) <input type="checkbox"/> Gluten <input type="checkbox"/> Citrus <input type="checkbox"/> Nötter, mandel	<input type="checkbox"/> Baljväxter <input type="checkbox"/> Sojaprotein <input type="checkbox"/> Sojalecitin <input type="checkbox"/> Morot tillagad <input type="checkbox"/> Morot rå <input type="checkbox"/> Paprika tillagad <input type="checkbox"/> Paprika rå <input type="checkbox"/> Paprika pulver	<input type="checkbox"/> Tomat tillagad <input type="checkbox"/> Tomat rå <input type="checkbox"/> Selleri Annat: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--	--

Sympton

Vad händer vid en allergisk reaktion?	
Inom vilken tid kommer reaktionen?	
Inom vilken tid kommer reaktionen?	
<input type="checkbox"/> Barnet har med sig akutmedicin för sin allergi	Var på förskolan förvaras den?

Regler att följa om specialkost ska tillagas:

*Intyget ska **endast användas** när specialkost av medicinska, religiösa och etiska skäl krävs.*

- Specialkostblanketten fylls i och lämnas snarast till förskolan.
- Specialkostblanketten ska uppdateras vid varje nytt läsår.
- Vid behov av specialkost pga. allergi eller överkänslighet så krävs det ett läkarintyg eller annat likvärdigt dokument till exempel utdrag ur journal.

Läkarintyget behöver bara förnyas om ditt barns hälsotillstånd förändras under hens tid i skolan.

Behöver ditt barn specialkost på grund av till exempel autism eller andra neuropsykologiska funktionsnedsättningar

ska du lämna intyg från exempelvis arbetsterapeut, dietist som styrker detta.

<input type="checkbox"/> Intyg från läkare bifogas	<input type="checkbox"/> Intyg från läkare finns redan i köket
--	--

Datum	Vårdnadshavarens underskrift
-------	------------------------------

För ditt barns säkerhet kommer dessa uppgifter att finnas allmänt tillgängliga för måltidspersonalen och övrig personal på förskolan/skolan. Som följd av detta kommer uppgifterna på denna blankett således inte att sekretessbeläggas.

Läkarintyget behandlas med sekretess.

