

Födoämnesöverkänslighet/ annan specialkost

Om eleven har födoämnesallergi/överkänslighet/annan specialkost, som det är viktigt för skolan att känna till, fyll då i detta formulär och lämna det till skolans rektor/expedition.

Namn	Personnummer	
Skola/Förskola	Klass	
Vårdnadshavare	Telefonnummer hem	Telefonnummer arb
Vårdnadshavare	Telefonnummer hem	Telefonnummer arb

Allergisk/överkänslig mot: (kryssa i aktuell ruta/rutor)

<input type="checkbox"/> *Komjölksprotein	<input type="checkbox"/> Soja	<input type="checkbox"/> Tomater råa
<input type="checkbox"/> Laktos	<input type="checkbox"/> Nötter	<input type="checkbox"/> Tomater tillagade
<input type="checkbox"/> *Gluten	<input type="checkbox"/> Mandel	<input type="checkbox"/> Ärtor
<input type="checkbox"/> Fisk	<input type="checkbox"/> Jordnötter	
<input type="checkbox"/> Ägg	<input type="checkbox"/> Övrigt: _____	

*Eleven ska vara utredd och diagnos vara ställd. Dietist- eller läkarintyg ska bifogas.

Annan specialkost

Diabeteskost Laktovegetarisk kost

Annan kost

Medicin

Kryssa i rutan om eleven har medicin, ange vilken: _____

Kryssa i om handlingsplan finns

Underskrift

_____	_____
Datum	Namnteckning (vårdnadshavare för omyndig elev)

Anvisning för förskolan/skolan

Original förvaras på enheten, kopia skickas till:

Förskolan – Avdelning och kök

Skolan – Ansvarig i mottagningskök

Skolan – Skolsköterska

Skolan – Klassföreståndare/Mentor

I förekommande fall till: Skolan – Ansvarig för Fritids/Hemkunskap/Elevens val

Uppgifterna ska förnyas vart 3-år, med start innevarande år. Vårdnadshavarna ansvarar för att meddela förändringar gällande mat/medicin. Blanketten gallras vid inaktualitet

Blanketten lämnas till förskolechef/rektor.

VÄND →

