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 till skolans rektor/expedition.

Namn	Personnummer	
Skola	Klass	
Vårdnadshavare	Telefonnummer hem	Telefonnummer arb

Allergi/överkänslighet mot: (kryssa i aktuell ruta/rutor)

☐ Komjölksprotein
☐ Laktos
☐ Gluten
☐ Fisk
☐ Ägg
☐ Soja
☐ Nötter
☐ Mandel
☐ Jordnötter
☐ Övrigt ……
☐ Tomater, råa
☐ Tomater, tillagade
☐ Ärtor

Annan specialkost:

☐ Diabeteskost ☐ Laktovegetarisk kost

Annan kost

Medicin

Behöver eleven medicin om han/hon får i sig fel mat? I så fall vad?

Underskrift

…… ……

Datum **Underskrift**

Vid multiallergi

Detta kan barnet äta	Detta kan barnet INTE äta

För skolans rektor/expedition

Kopia skickas till

- ***Produktionskök***
- ***Skolsköterska***
- ***Mentor***
- ***Fritids***
- ***Hemkunskap***