



vännäs

2019-06-27

Namn på pedagog som tog emot intyget: \_\_\_\_\_

# Intyg om specialkost

Förskolan/skolan tillhandahåller specialkost efter beställning. Blanketten fylls i och lämnas till ansvarig förskolepersonal/mentor vid varje hösttermins start samt om behovet av specialkost ändras under läsåret.

**Vid frånvaro avbeställs specialkost till köket.**

Barnets/elevens namn	Läsår
Födelsedatum	Förskola/skola och avdelning/klass
Vårdnadshavare 1, namn och telnr dagtid	
Vårdnadshavare 2, namn och telnr dagtid	

<input type="checkbox"/> Mjolkprotein <input type="checkbox"/> Laktos Bara i dryck <input type="checkbox"/> Både i dryck & mat <input type="checkbox"/> Tål hårdost <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  <input type="checkbox"/> Gluten <input type="checkbox"/> Fisk <input type="checkbox"/> Kräftdjur och blötdjur <input type="checkbox"/> Ägg <input type="checkbox"/> Sojaböner <input type="checkbox"/> Selleri <input type="checkbox"/> Sesam <input type="checkbox"/> Sulfid/svaveloxid <input type="checkbox"/> Nötter, mandel, jordnöt <input type="checkbox"/> Ärtor <input type="checkbox"/> Senap <input type="checkbox"/> Lupin	<input type="checkbox"/> Fågelkött <input type="checkbox"/> Nötkött <input type="checkbox"/> Blod <input type="checkbox"/> Fläskkött <input type="checkbox"/> Gelatin  Vid allergi mot grönsaker, kryssa nedan och ange vika grönsaker det avser  <input type="checkbox"/> Rå _____ _____ _____  <input type="checkbox"/> Tillagad _____ _____ _____	Övrigt : _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
---	--	--

Kostrekommendationerna kommer från:

- Barn- och ungdomskliniken    
  Vårdcentral/BVC    
  Skolhälsovården    
  Annan: \_\_\_\_\_

Vårdnadshavares underskrift: \_\_\_\_\_

Berätta om barnets/elevens reaktion på överkänslighet mot angivna livsmedel: \_\_\_\_\_

Övriga upplysningar (t ex om barnet/eleven ska pröva att utesluta ett livsmedel under en viss tid): \_\_\_\_\_

Vid behov av specialkost av annat skäl än medicinskt, etiskt eller religiöst fattas beslut av rektor.

- Barnet/eleven beviljas specialkost enligt ovan.

Rektors underskrift: \_\_\_\_\_