

Personuppgifter

| | |
|------------------------------------|----------------|
| Elevens/Barnets för- och efternamn | Personnummer |
| Utdelningsadress (gata, box) | Telefon |
| Postnummer och Ort | Typ av allergi |

Information

| | |
|----------------------------------|-----------------------|
| Elevens/Barnets namn | Klassföreståndare |
| Skola/Förskola | Datum för händelsen |
| Vad serverades för mat denna dag | Symptom som uppträdde |

Händelseförlopp

Beskriv händelsen så noggrant du kan.

Ifylls av kostenheten

| | |
|---|----------------------|
| Ansvarig kokerska | Placerad vid |
| Har fastslagna rutiner för att allergi och dietkost följs JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> | Om inte, varför? |
| Förslag på åtgärd för att förhindra att liknande händelse ska ske igen | |
| Ansvarig för genomförande | Klart senast (datum) |
| Ansvarig för återkoppling till elev | Klar senast (datum) |
| Ansvarig för återkoppling till förälder | Klar senast (datum) |

Underskrift

| | | |
|-------|--------------------------------|-------------------|
| Datum | Namnteckning ansvarig kostchef | Namnförtydligande |
| Datum | Namnteckning ansvarig kock | Namnförtydligande |

Det går att lämna anmälan till köket eller på kommunhuset i receptionen. Det går även att skicka till: Dals-Eds kommun, Kostenheten, Box 31, 668 30 Dals Ed