



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

Skickas till:

Kostenheten, Storgatan 27 668 30 Dals Ed