

Blankett för specialkost

För att vi ska kunna servera en säker kost till våra elever behöver vi få information om deras behov. Det är viktigt att vi får in information varje hösttermin , senast 4 veckor efter läsårsstart eller om det sker förändringar. Vår ambition är att alla ska känna sig trygga när de äter i skolan!

Datum:		Personnr:	
Elevens namn		Skola/fsk/ fritids	
Klass:		Mentor:	
Vårdnadshavare:		Telefon dagtid:	
		Telefon dagtid:	

Vi har läkarintyg för allergikost (gäller ej för låglaktos mat).

- ☐ Ja, vi har lämnat läkarintyg till elevhälsoteamet.
- ☐ Nej, men vi kommer begära ett intyg från vår läkare och lämna in det.
- ☐ Jag godkänner att den personal som möter mitt barn får ta del av informationen i läkarintyget.

Allergi

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| ☐ Gluten (spannmål som innehåller gluten) | ☐ Ägg | ☐ Senap |
| ☐ Mjölk | ☐ Nötter | ☐ Sesam |
| ☐ Fisk | ☐ Jordnötter | ☐ Sulfit / Svaveldioxid |
| ☐ Kräftdjur / blötdjur | ☐ Sojaböner | ☐ Lupin |
| | ☐ Selleri | |

Laktosintolerans

- ☐ Behöver laktosfri dryck
- ☐ Behöver laktosfri dryck och kan äta låglaktos mat (max 3 gram laktos/måltid)
- ☐ Behöver laktosfri dryck och har behov av mat fri från laktos (mjölkfri kost erbjuds)

Vegetarisk kost

- ☐ Lakto-ovo-vegetarisk (äter mejeri och ägg).
- ☐ Pesco-vegetarisk (äter mejeri, ägg och fisk).
- ☐ Lakto-vegetarisk (äter mejeri)

☐ Övrig allergi: _____



**DALS-EDS
KOMMUN**

Var god och läs informationen “Anpassade måltider inom skola och förskola” innan du fyller i nedanstående uppgifter.

- ☐ Övrig specialkost på grund av till exempel religion, annan trosuppfattning, funktionsnedsättning eller överkänslighet. (Ansökan sker genom detta dokument).

Beskriv vad eleven inte kan äta och av vilken anledning:

Blanketten lämnas till skolsköterskan för elever i skolan och till pedagog för förskolebarn.
Underskrift:

Datum:	
Vårdnadshavare:	

Ni kan läsa mer om specialkost och hur kostenheten jobbar med dessa frågor i vår Handlingsplan för specialkost.

Övrig specialkost

Beviljas: ☐
Beviljas inte: ☐

Datum:	
Rektor (förskola) eller skolsköterska (skola)	