

## Barn/elev med behov av specialkost inom förskola/skola

Om barnet/eleven har behov av specialkost är det viktigt att ni fyller i detta formulär och lämnar det till skolans rektor så att ditt barn får rätt kost.

Barnets/ elevens namn	Barnets/ elevens personnummer
Förskola/ skola	Klass/motsvarande

Vegetarisk kost <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vegetarisk kost + fisk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---	--

Annan kost, ange vilken <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---

### Allergi/överkänslighet för: (kryssa i aktuell ruta/rutor)

Mjölprotein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Sojaprotein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ägg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Fisk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Laktosintolerans <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Glutenintolerans <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Skaldjur <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Nötter, jordnötter eller mandel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Ange vilken	
Annan allergi/ överkänslighet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Ange vilken	

Har barnet/ eleven utretts av läkare för sin allergi/ överkänslighet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Mot vad
---	---------

Finns risk för akuta reaktioner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--

Har barnet/eleven akutmedicin om det får i sig fel mat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vilka
---	-------

Om ja på föregående två frågor bör specialblankett (handlingsplan) finnas från behandlande läkare.

**Det är mycket viktigt att du informerar berörd personal vid förändringar rörande ditt barns allergi/ överkänslighet.**

Datum	Datum
Telefonnummer	Telefonnummer
Vårdnadshavarens underskrift	Vårdnadshavarens underskrift
Vårdnadshavarens namnförtydligande	Vårdnadshavarens namnförtydligande

Vid gemensam vårdnad ska blanketten undertecknas av båda vårdnadshavarna. Blanketten lämnas till skolans rektor.