

Till dig som har barn som behöver specialkost!

Fyll i följande frågor och skicka blanketten snarast till din förskola eller skola på skolan, så får ditt barn rätt kost.

Skicka gärna med ett foto på ert barn för att underlätta att ert barn får rätt kost.

Om ni har frågor eller ska avbeställa specialkost kontakta måltidspersonalen på aktuell förskola/skola,
www.lindesberg.se/kontakt-kok

Mer information om specialkost finns på www.lindesberg.se/specialkost

Plats för foto

Namn		Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	
Förskola/Skola		Klass (Gäller skolan)	
Vårdnadshavare 1, namn			
Utdelningsadress om annan än ovan	Postnummer	Ort	
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbete	
Vårdnadshavare 2, namn			
Utdelningsadress om annan än ovan	Postnummer	Ort	
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbete	

Fortsättning nästa sida

Mitt barn behöver följande specialkost:

Allergi/Överkänslighet:

Sätt X	Livsmedel	Tål Rå/naturell Sätt X	Tål Tillagad Sätt X	Symptom vid intag	Ev. åtgärder vid intag, t ex ringa 112
<input type="checkbox"/>	Ö4cåb i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Svaveldioxid, sulfit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Senap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Selleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Ägg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Mjökprotein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Laktos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Fisk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Skaldjur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Soja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Baljväxter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Gluten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Annat livsmedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Övrig specialkost

Medicinskt motiverad kost: (t.ex. på grund av diabetes mellitus) (Kontakt via skolsköterska)

Vegetarisk kost (Vegankost kan inte erbjudas)

Religiösa skäl

Fortsättning nästa sida



Har ert barn utretts av läkare för sin överkänslighet, reaktion eller annan medicinsk orsak?

Ja Nej

Finns läkarintyg?

Ja (Läkarintyg bifogas ansökan) Nej

Vilka kan kontaktas om barnet får en reaktion?

Namn	Telefonnummer
Namn	Telefonnummer
Namn	Telefonnummer
Namn	Telefonnummer

Övriga upplysningar

OBS! Vid frånvaro ska specialkost avbeställas i köket, se telefonnummer som lämnas vid bekräftelse av specialkost!

Blanketten skickas till

För förskola lämnas blanketten till respektive förskola.
För skola lämnas blanketten till respektive skolkök.

Om förändringar sker ska uppdatering snarast göras. Ny blankett för varje läsår.

Datum

Underskrift

Fylls i av personalen

Kopia på blanketten skickas till kök och inom skolan

Härmed bekräftas att beställningen är mottagen

Datum	Underskrift
Produktionskök för	Telefon

Vid eventuella frågor kontakta:

Namn	Titel
Förskola/Skola	Telefon