

## Barn/elev i behov av specialkost

Om ert barn har behov av specialkost är det viktigt att ni fyller i denna blankett och lämnar den till skolans personal.

### Barn/elev

Barnets/elevens för- och efternamn	Barnets/elevens personnummer
Förskola/skola	Avdelning/klass

### Har barnet/eleven någon födoämnesöverkänslighet/matallergi

Ja, vad: .....

Nej

Önskemål om annan kost (t ex vegetarisk, - fläsk): .....

### Har barnet/eleven utretts av läkare för sin födoämnesöverkänslighet?

Ja

Nej

### Finns läkarintyg?

Ja

Nej

### Finns risk för akuta reaktioner? (Om ja, se handlingsplan från behandlande läkare.)

Ja, ange mot vad: .....

Nej

### Har barnet/eleven akutmedicin om det får i sig fel mat? (Om ja, se handlingsplan från behandlande läkare.)

Ja, ange vilken/vilka: .....

Nej

### Information

Det är mycket viktigt att vårdnadshavare informerar förskollärare/lärare vid förändringar i barnets/elevens födoämnesöverkänslighet. Ring till köket om meddela om ditt barn är sjukt eller ledigt.

Telefon till köket: .....

### Underskrift (vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under)

Jag intygar att jag har tagit del av ovanstående information.

Datum	Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande	Telefon
-------	------------------------------	-------------------	---------

Jag intygar att jag har tagit del av ovanstående information.

Datum	Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande	Telefon
-------	------------------------------	-------------------	---------

Blanketten lämnas till skolans personal som skickar kopior till:

- köksansvarig i skolans mottagningskök ▪ skolsköterska
- klassföreståndare ▪ eventuellt fritidshem ▪ eventuell hemkunskap