



Ansökan om specialkost

Vid specialkost av medicinska skäl ska intyg bifogas

Förskolan: Blanketten lämnas till förskolan som informerar avdelningen och vidarebefordrar blanketten till måltidsverksamheten.

Skolan: Blanketten lämnas till skolsköterskan som ger en kopia till köket om specialkost av medicinska skäl.

Inför varje läsårsstart och vid byte av förskola/skola ska vårdnadshavare skicka ny ansökan om specialkost.

BARN / ELEV	Namn		Personnummer	
PLACERING	Förskola/Skola		Avdelning / Klass	
SPECIALKOST <input type="checkbox"/> - AV MEDICINSKA SKÄL	Vid allergi/födoämnesöverkänslighet bifogas intyg från behandlande läkare. Vid behov av specialkost på grund av t.ex. neuropsykiatrisk problematik bifogas intyg från behandlande läkare eller medicinska elevhälsan.			
	<input type="checkbox"/> Allergi kan yttra sig i akut reaktion			
	<input type="checkbox"/> Akutmedicin			
	<input type="checkbox"/> Beskriv symtom och hur fort reaktionen kommer			
SPECIALKOST <input type="checkbox"/> - AV ANDRA SKÄL	<input type="checkbox"/> Vegetarisk (lakto-ovo, det vill säga kan innehålla mjölk och ägg)			
	<input type="checkbox"/> Fläskfri			
	<input type="checkbox"/> Kost fri från blodprotein			
	<input type="checkbox"/> Låglaktos			
	Vid laktosintolerans tolereras en viss mängd laktos. De allra flesta tål ett dagligt intag av cirka 1 dl mjölk. Barnet erbjuds ett låglaktos alternativ vid måltider där mer laktos ingår såsom pannkakor, lasagne och risgrynsgröt. Laktosfri mjölk erbjuds varje dag men måltiderna är planerade för att vara tillräckligt näringsrika utan mjölk som måltidsdryck.			
	OBS! Vid komjölksproteinallergi krävs läkarintyg			
VÅRDNADSHAVARE	Datum		Underskrift	
	Telefonnummer/mobil			
	Datum		Underskrift	
	Telefonnummer/mobil			