



Beställning av specialkost vid allergi eller sjukdom/diagnos samt beställning av särskild kost

Fyll i denna blankett vid matallergi, intolerans eller behov av annan specialkost/särskild kost. Lämna blanketten till personal i skolmatsalen.

Det är viktigt för köket att alltid ha aktuella uppgifter och därför ska denna blankett uppdateras varje läsår. = Ny beställning efter varje nytt läsår!

VAR GOD TEXTA!

Gästens förnamn	Gästens efternamn
Skolans namn	Klass Läsår
Vårdnadshavare/kontaktperson	Telefonnummer
Vårdnadshavare/kontaktperson	Telefonnummer

Specialkost vid allergi/överkänslighet

Gästen tål inte:

- Mjölprotein
- Laktos i mat
- Laktos i dryck
- Gluten
- Ägg

- Kräft-och blötdjur
- Fisk
- Jordnötter
- Nötter/mandel
- Sojaprotein

Annat livsmedel:

.....

.....

.....

.....

Finns det risk för allvarlig allergisk reaktion? Ja Nej

Specialkost vid sjukdom/diagnos

Ange behov.....

.....

.....

Beställning av särskild kost

- Fläskfri kost
- Blod- och inälvsvfri kost
- Vegankost

Intygas av vårdnadshavare

.....
Datum Namn (Vårdnadshavare)

.....
Datum Namn (Vårdnadshavare)