

Formulär vid behov av specialkost

Allergi/födoämnesöverkänslighet

Skicka formuläret till:

KOSTCHEF

Medborgarhuset

780 50 Vansbro

Namn:	Födelsedatum:
Skola/ Förskola:	Klass/ Avdelning:
Kontakt på skola/ förskola:	Fritids:
Förälder:	Förälder:
Tel hem/mobil:	Tel hem/mobil:

Datum:	Underskrift förälder/myndig elev:
--------	-----------------------------------

Blanketten uppdateras inför varje nytt läsår eftersom allergin/överkänsligheten kan ha förändrats. Vårdnadshavare/myndig elev ansvarar själv för att underrätta berörd personal om allergi/överkänsligheten. Kopiera/fyll i flera blanketter och lämna till alla som berörs.



----- Klipp ut och spara -----

Tillagning av allergianpassad mat tar alltid längre tid och kräver stor noggrannhet.
Vi ber er därför vänligen att alltid kontakta köket vid ledighet och sjukdom.

Vansbro/ Äppelbo vänligen ring

0281 751 20

Smedbergsskolans kök

Dala-Järna/ Nås vänligen ring

0281 753 46

Myrbackaskolans kök

Namn:

Skola/förskola:

Markera för allergi/födoämnesöverkänslighet (vid multiallergi komplettera gärna med mer information längst ner på sidan)

- | | | | |
|------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|
| Laktos | <input type="radio"/> | Jordnötter | <input type="radio"/> |
| Mjölkprotein | <input type="radio"/> | Sojaböner | <input type="radio"/> |
| Gluten | <input type="radio"/> | Tomat | <input type="radio"/> |
| Nötter/mandel | <input type="radio"/> | Citrusfrukter | <input type="radio"/> |
| Fisk | <input type="radio"/> | Selleri | <input type="radio"/> |
| Ägg | <input type="radio"/> | Senap | <input type="radio"/> |
| Baljväxter/lupin | <input type="radio"/> | Kräft-/Skaldjur | <input type="radio"/> |
| Äpple | <input type="radio"/> | | |

Kommentar:

(t ex tål tillagade ägg, äter ren havre, kan äta låglaktos behöver inte vara laktosfritt osv):

.....
.....
.....

Annan allergi/födoämnesöverkänslighet:

.....

Har barnet utretts av läkare för sin allergi/födoämnesöverkänslighet? Ja Nej

Finns läkarintyg? Ja Nej

Finns risk för svåra akuta reaktioner? Ja Nej

Mot vad?

.....

Reaktion vid intag?

.....

Åtgärd (t ex att elev/barn har medicin med sig, ringa 112 etc):

.....

Ifylles vid multiallergi:

Här får du gärna ge exempel på vad du/eleven/barnet kan äta. Ibland är det enklare att planera maträtter efter vilka livsmedel som går att använda i matlagning snarare än att försöka utesluta något. Ge exempel på produkter, maträtter, kombinationer av produkter eller råvaror som du/eleven/barnet särskilt gillar, provat er fram till etc.

.....
.....
.....
.....
.....
.....