

Intyg Specialkost

Datum: _____

Lämnas till förskolläraren/klassföreståndaren
(som lämnar en kopia till köket)

1 Avser

Elevens/barnets/pedagogens namn:

Namn på skola/ förskola:

Klass:

Namn på vårdnadshavare 1.

Telefon under dagtid:

Namn på vårdnadshavare 2.

Telefon under dagtid:

Skolans Tfn:

Kökets Tfn:

Vid frånvaro, hör av er till köket.

2 Kostrekommendationer finns från

Barn-och ungdomsklinik/medicinklinik Barnvård/ hälsocentral/skolsköterskan Barn och ungdomspsykiatri

Allergisk / överkänslig mot: (kryssa i aktuell ruta/ rutor)

Komjölksprotein

Ägg

Jordnötter

Laktos

Soja/Ärt/Baljväxter

Tomater

Gluten

Nötter

Citrusfrukter

Fisk

Mandel

Vegetarisk

Religionsanpassad kost = Vegetarisk

3 Annat/övrigt

4 Har barnet akutmedicin om de får i sig fel mat ?

Ja Nej

I så fall , vilken ?

Underskrift av vårdnadshavare

Det är viktigt att förändringar i elevens överkänslighet informeras till skolan.

Ovanåkers kommun, telefon växel 0271- 57 00

Dataskyddsförordningen (GDPR)

Ovanåkers kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och kompletterande dataskyddsregler.

Besök gärna www.ovanaker.se/personuppgifter för att läsa om kommunens hantering av personuppgifter