



19.01.2018  
Vänersborgs  
kommun  
Kostenheten

## FÖRSKOLA Intyg för specialkost

Med specialkost avses överkänslighet/ allergi mot livsmedel.

Avdelning \_\_\_\_\_

Barnets namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

### Vårdnadshavare 1:

e-mail: \_\_\_\_\_

Tel.dagtid: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

tel. hem: \_\_\_\_\_

### Vårdnadshavare 2:

e-mail: \_\_\_\_\_

Tel.dagtid: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

tel. hem: \_\_\_\_\_

Barnet reagerar vid födoämnesreaktion, och hur snabbt:

\* Kryssa för vilket/vilka livsmedel som ska uteslutas ur maten.

Komjölksprotein	<input type="checkbox"/>	Lupin	<input type="checkbox"/>	Tomat	Rå <input type="checkbox"/>	Tillagad <input type="checkbox"/>
Ägg	<input type="checkbox"/>	Selleri	<input type="checkbox"/>	Morot	Rå <input type="checkbox"/>	Tillagad <input type="checkbox"/>
Fisk	<input type="checkbox"/>	Senap	<input type="checkbox"/>	Äpplefrukt	Rå <input type="checkbox"/>	Tillagad <input type="checkbox"/>
Skaldjur	<input type="checkbox"/>	Sesam	<input type="checkbox"/>	Citrusfrukt	Rå <input type="checkbox"/>	Tillagad <input type="checkbox"/>
Kyckling	<input type="checkbox"/>	Vete	<input type="checkbox"/>	Stenfrukt	Rå <input type="checkbox"/>	Tillagad <input type="checkbox"/>
Sojaprotein	<input type="checkbox"/>	Råg	<input type="checkbox"/>	Paprika	Rå <input type="checkbox"/>	Tillagad <input type="checkbox"/>
Ärter	<input type="checkbox"/>	Korn	<input type="checkbox"/>			
Bönor/ linser	<input type="checkbox"/>	Havre	<input type="checkbox"/>			
Nötter, mandel	<input type="checkbox"/>	Laktos	<input type="checkbox"/>			
Jordnötter	<input type="checkbox"/>	Gluten,*	<input type="checkbox"/>			
Jordgubbar	<input type="checkbox"/>	* spannmål som innehåller gluten				

Övriga livsmedel som ska uteslutas/eller annan avvikelse av medicinska skäl:

Luftburen Allergi, ange mot vad: \_\_\_\_\_

Finns Medicinsk handlingsplan?

JA\*

NEJ

\* Om JA bifoga handlingsplanen

Finns risk för akuta reaktioner?

JA

NEJ

Har barnet akutmedicin?

JA

NEJ

Om JA, hur ska medicinen ges, vilken sort?

Vårdnadshavares underskrift \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare ansvarar för att underrätta berörd personal (gäller ej elev över 18 år)

## Avskiljs och behålls av förälder!

\* Vid FRÅNVARO: meddela köket senast kl 07.00

\* Meddela även vid återgång

\* Vid förändring av kosten och vid terminstart lämnas **ny blankett** till köket.

Tel.nr. Köket/ förskola:

Tel.nr. Tillagningskök: