



26.06..2018  
Vänersborgs  
kommun  
Kostenheten

# SKOLA Intyg för Specialkost

Med specialkost avses överkänslighet/ allergi mot något livsmedel.

LÄSÅR \_\_\_\_\_ Skolans namn: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Klass \_\_\_\_\_

Elevens namn: \_\_\_\_\_ tel.nr: \_\_\_\_\_

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

Vårdnadshavare 1: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Tel.dagtid \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_ hem \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 2: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Tel.dagtid \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_ tel. hem \_\_\_\_\_

Vid födoämnesreaktion, barnet reagerar, 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"/>	Paprika	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"/>	Äpplefrukt	Rå <input type="checkbox"/>	Tillagad <input type="checkbox"/>
Ärter	<input type="checkbox"/>	Korn	<input type="checkbox"/>			
Böner/ 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

Datum

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

Ifylld blankett lämnas till skolköket senast måndag vecka. 34.

## Avskiljs och behålls av förälder!

\* Vid FRÅNVARO: meddela köket senast kl 07.30

\* Meddela även vid återgång

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

Tel.nr. Restaurang 7:an Köket: 0521-72 20 71

Tillhandahåller specialkost på skolorna: Granås, Mulltorp, Rånnum, Tärnan 7-9 & restaurang 7:an

**GDPR:**

*"Vi har fått dina personuppgifter från blankett "Intyg för specialkost för skola". Dina personuppgifter kommer att sparas för den tid som behövs för ändamålet med behandlingen och i vissa fall för all framtid enligt bestämmelserna i arkivlagen.*

*Närmare bestämmelser om hur länge allmänna handlingar bevaras finns i Vänersborgs kommuns dokumenthanteringsplaner.*

*Mer information om hur Vänersborgs kommun hanterar personuppgifter finns på vår Hemsida:*

*[www.vanersborg.se/kommun-politik/sa-hanterar-vi-dina-personuppgifter.html](http://www.vanersborg.se/kommun-politik/sa-hanterar-vi-dina-personuppgifter.html)*"