



26.06.2018
Vänersborgs
kommun
Kostenheten

SKOLA Intyg för Specialkost

Med specialkost avses överkänslighet/ allergi mot något livsmedel.

LÄSÅR _____ Skolans namn: _____

Datum: _____ Klass _____

Elevers 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"/>			
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 _____ Datum _____

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

Avskiljs och behålls av förälder!

* Vid FRÅNVARO: meddela köket senast kl 07.30

* Meddela även vid återgång

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

Tel.nr. Dalboskolan Köket: 0521-72 22 08

Tillhandahåller mat till elever på skolorna: Dalbo, Frände, Skerrud, Rösebo & Brålanda

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"*