



03.02.2021

# SKOLA Intyg för Specialkost Idrottsgatan 7

Med specialkost avses överkänslighet/ allergi mot något livsmedel.

Inför läsårsstart samt vid förändring av kosten lämnas **ny blankett** till klassföreståndaren.

LÄSÅR: \_\_\_\_\_ SKOLA: \_\_\_\_\_

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

Klass \_\_\_\_\_

Elevens namn: \_\_\_\_\_

tel.nr: \_\_\_\_\_

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

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

Vårdnadshavare 1: \_\_\_\_\_

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

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

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

tel. 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)

Ifylld blankett lämnas till klassföreståndaren vilken ansvarar för att den kommer till skolköket.

## Avskiljs och behålls av förälder!

\* Vid FRÅNVARO: meddela köket senast kl 07.30

\* Meddela även vid återgång

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

Tillhandahåller specialkost på skolorna: 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)*"