



Beställning av specialkost vid allergi och sjukdom/diagnos samt beställning av särskild kost

Blanketten lämnas till skolan/förskolan som vidarebefordrar informationen till köket.

Vid allergi eller överkänslighet mot mat

Fyll i informationen om vilka livsmedel som ger allergiska symtom under rubriken *Specialkost vid allergi/överkänslighet som ger symtom*. Ange även om det finns risk för allvarlig reaktion eller inte, detta är viktig information för oss. Om andra särskilda behov gällande maten finns i kombinationen med allergi fyll även i detta under rubriken *Beställning av särskild kost*.

Specialkost vid allergi/överkänslighet lagas och serveras separat för att säkerställa att maten är fri från allergen. Maten hämtas i specialkostserveringen. Även råkost, bröd och dryck serveras på separat plats.

Det är vanligt att matallergier/överkänslighet förändras. Ibland växer allergin bort och ibland utvecklas allergi mot fler livsmedel. Av denna anledning ska detta formulär förnyas en gång per år i samband med läsårsstart eller vid förändring.

Laktosintolerans

Det finns två rutor att kryssa i gällande laktos. Detta beror på att de flesta laktosintoleranta klarar av att få i sig 5-10 gram laktos per dag. I praktiken betyder det att många klarar av att maten innehåller laktos, men som måltidsdryck behöver man laktosfri mjölkdryck och till mellanmål laktosfri filmjök/yoghurt. Kryssa i båda rutorna om laktos inte tolereras i varken mat eller dryck.

Vid sjukdom eller annan diagnos

För specialkost vid sjukdom eller annan diagnos ange vilka särskilda behov som finns gällande maten eller matsituationen.

Vid behov av särskild kost av annat skäl än allergi/sjukdom

Beställning av fläskfri kost, blod- och inälvsvri kost, vegankost eller lakto-ovovegetarisk fylls i under rubriken *Beställning av särskild kost*.

Avanmälan av specialkost/särskild kost

Avbeställning av specialkost ska göras om behovet inte längre finns, vid frånvaro och om gästen slutar på skolan/förskolan.



Beställning av specialkost vid allergi eller sjukdom/diagnos samt beställning av särskild kost

Fyll i denna blankett vid matallergi, intolerans eller behov av annan specialkost/särskild kost. Lämna intyget till skolan/förskolan. Det är viktigt för oss att alltid ha aktuella uppgifter därför ska detta intyg uppdateras varje läsår.

VAR GOD TEXTA!

Gästens förnamn	Gästens efternamn	
Skolans/förskolans namn	Klass/avdelning	Läsår
Vårdnadshavare/kontaktperson	Telefonnummer	
Vårdnadshavare/kontaktperson	Telefonnummer	

Specialkost vid allergi/överkänslighet som ger symtom

Gästen tål inte:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mjölprotein | <input type="checkbox"/> Kräft- och blötdjur | <input type="checkbox"/> Annat livsmedel: |
| <input type="checkbox"/> Laktos i mat | <input type="checkbox"/> Fisk | |
| <input type="checkbox"/> Laktos i dryck | <input type="checkbox"/> Jordnötter | |
| <input type="checkbox"/> Gluten | <input type="checkbox"/> Nötter/mandel | |
| <input type="checkbox"/> Ägg | <input type="checkbox"/> Sojaprotein | |

Finns risk för allvarliga allergireaktioner? Ja Nej

Specialkost vid sjukdom/diagnos

Ange behov.....

Beställning av särskild kost

- Fläskfri kost
 Blod- och inälvsfri kost
 Lakto-ovovegetarisk kost (kan innehålla mjölkprodukter och ägg)
 Vegankost

Intyg av vårdnadshavare

.....
 Datum Namn (Vårdnadshavare)

.....
 Datum Namn (Vårdnadshavare)

Giltig från:
 2020-04-28
 Version: F

Framtaget av: Therése Mattsson Nilsson
 Godkänt av: Kristina Jensen

() Rutin
 () Instruktion
 (X) Redovisande

Dokumentnummer:
 DB-004/0010

s.2(2)