

Om ditt barn behöver specialkost på grund av till exempel allergi, intolerans eller andra matrelaterade sjukdomar och symtom, ansöker du om specialkost via denna blankett. En ny ansökan ska lämnas in i början av varje läsår och om behovet ändras. Behovet av specialkost ska även intygas skriftligt av behandlande läkare eller dietist*. Lämna ansökan och intyg till klassföreståndare/förskolläraren på skolan/förskolan.

*Undantag från kravet på intyg från läkare eller dietist görs för följande specialkost:

- laktosfri eller laktoslag kost inom skola och fritids
- specialkost på grund av korsreaktioner mot enstaka råa livsmedel orsakade av pollenallergi
- specialkost på grund av icke-allergiska överkänslighetsreaktioner mot enstaka råa röda livsmedel.

*För ansökan om anpassade måltider hänvisas till blankett **Ansökningsblankett för anpassade måltider av etiska eller religiösa skäl.***

För- och efternamn:	Födelsedatum:
Skola/förskola:	Klass/avdelning:
Vårdnadshavare:	Telefonnummer:
Vårdnadshavare:	Telefonnummer:

Livsmedel/allergener som behöver uteslutas ur kosten på grund av allergi eller intolerans:

Mjölprotein

Laktos i mat Laktos i dryck

Ägg

Fisk

Gluten

Sesam

Sojaprotein Sojalecitin och sojaolja

Jordnöt

Nötter (d.v.s. mandel, hasselnöt, valnöt, cashewnöt, pekannöt, paranöt, pistagemandel, makadamianöt)

Annat, nämligen:

Behov av specialkost på grund av andra matrelaterade sjukdomar och symtom:

Vårdnadshavares/myndig elevs underskrift:

Datum:

Ifylles av mottagaren:

Intyg från läkare/dietist har inkommit den: _____ och är giltigt t.o.m: _____