



Matallergi/specialkost

Vid matallergi/överkänslighet eller annan specialkost, fyll i detta formulär och lämna in på expeditionen. Kopia lämnas sen till köket.

Viktigt! För att kunna ge rätt förutsättningar ska läkarintyg vid allergi lämnas till skolan.

Barnets namn.....klass/grupp.....

Personnummer:.....

Vårdnadshavare.....

Telefon arbete.....mobil.....

Läkarintyg som styrker sjukdom/allergisk/överkänslig mot:

- Komjölksprotein
- Gluten O Sojaböna
- Laktos
- Fisk O Nötter/mandel O Jordnötter
- Skaldjur
- Sesamfrön
- Ägg
- Sjukdom;.....

Annat.....
.....

Annan specialkost:

- Vegetarisk kost
- Religiös kost.....

Medicin vid allergisk reaktion

Medicinens namn.....

Här förvaras medicinen:.....

Underskrift

.....

Datum och namn (vårdnadshavare)