



Specialkost – anmälan

Fyll i blanketten om barnet har födoämnesallergi eller behöver specialkost av religiösa eller etiska skäl.

Barn

Personnummer 10 siffror	Namn		
Namn på förskola		Avdelning	
Namn på skola	Årskurs	Klass	
Namn på fritidsverksamhet		Avdelning	

Vårdnadshavare 1

Namn	Telefon
------	---------

Vårdnadshavare 2

Namn	Telefon
------	---------

Annan kontaktperson

Namn	Telefon
Relation till barnet	
Namn	Telefon
Relation till barnet	

Orsak till specialkost

- Medicinsk – ange orsak nedan och bifoga läkarintyg
- Religiösa eller etiska skäl – ange skälen nedan. Om skälen är religiösa så erbjuds fläskfri eller vegetarisk kost.

--

På sida 2 och 3: Fyll i typ av specialkost eller vad barnet är allergiskt eller överkänsligt mot

Datum.....

.....
Underskrift vårdnadshavare

.....
Namnförtydligande vårdnadshavare

Typ av specialkost

- Laktovegetarisk kost (inte kött, fågel, fisk, skaldjur eller ägg men mejeriprodukter)
- Lacto-ovo-vegetarisk kost (inte kött, fågel, fisk skaldjur men mejeriprodukter och ägg)
- Inte fläskkött

- Pescetarian kost (inte kött men fisk, skaldjur, mejeriprodukter och ägg)
- Demivegetarisk kost (inte kött och skaldjur men fågel, fisk, mejeriprodukter och ägg)

Kryssa i vilket eller vilka livsmedel som på grund av medicinska skäl ska uteslutas ur barnets kost

Livsmedel	Medicinsk orsak	Hur reagerar barnet?	Hur kraftig är reaktionen?
<input type="checkbox"/> Apelsin	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Citrusfrukter	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Fisk	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Gluten	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Jordgubbar	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Jordnötter	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Kiwi	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Komjölksprotein	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Kyckling	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Laktos	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		

Vilken mängd mjölk, fil eller yoghurt kan barnet äta per dag i förskola eller skola?

<input type="checkbox"/> Lupin	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Morot <input type="checkbox"/> rå <input type="checkbox"/> tillagad	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Nötter	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		

Vilka nötter är barnet allergisk mot?

Livsmedel	Medicinsk orsak	Hur reagerar barnet?	Hur kraftig är reaktionen?
<input type="checkbox"/> Nektarin	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> persika	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Selleri	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Senap	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Sesam	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Skaldjur	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Sojaprotein	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Svavel	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Tomat <input type="checkbox"/> rå <input type="checkbox"/> tillagad	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Vete	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Ägg	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Äpple <input type="checkbox"/> rått <input type="checkbox"/> tillagat	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/> Ärtor	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		

Andra livsmedel som ska uteslutas ur barnets kost

Livsmedel	Medicinsk orsak	Hur reagerar barnet?	Hur kraftig är reaktionen?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Allergisk <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Överkänslig		