



LIDINGÖ STAD

Specialkost – anmälan

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

Hantering av personuppgifter

Är du/ni medvetna om att de personuppgifter du/ni anger i denna anmälan kommer behandlas av Lidingö stad för att handlägga ärendet?

Ja Nej, om du/ni kryssar i detta alternativ kan inte staden handlägga er anmälan.

Läs mer om stadens hantering av dina/era personuppgifter på www.lidingo.se/gdpr

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 1

.....
Namnförtydligande vårdnadshavare 1

.....
Underskrift vårdnadshavare 2

.....
Namnförtydligande vårdnadshavare 2

Typ av specialkost

<input type="checkbox"/> Laktovegetarisk kost (inte kött, fågel, fisk, skaldjur eller ägg men mejeriprodukter)	<input type="checkbox"/> Demivegetarisk kost (inte kött men mjölk, ägg och fisk)
<input type="checkbox"/> Lakto-ovo-vegetarisk kost (inte kött, fågel, fisk skaldjur men mejeriprodukter och ägg)	<input type="checkbox"/> Inte fläskkött

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"/> tillagad	<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		