



Anmälan om födoämnesöverkänslighet eller annan specialkost

Blankett för elev med födoämnesallergi/överkänslighet för visst livsmedel eller elev som har behov av specialkost. Var god fyll i blanketten nedan och lämna till mentorn/skolsköterskan, som vidarebefordrar informationen till berörd personal. Skolans mat innehåller ingen nöt, mandel eller jordnöt.

.....
Elevens namn

.....
klass

Följande allergi/överkänslighet har mitt barn

Kryssa i aktuell överkänslighet i rutorna bredvid livsmedlet.

Laktos

Tomat

Nötter

Komjolkprotein

rå

Mandel

Fisk

tillagad

Apelsin

Skaldjur

Morot

Citrusfrukter

Ägg

rå

Äpple

Kyckling

tillagad

Jordgubbar

Jordnötter

Kiwi

Gluten

Persika

Sojaprotein

Paprika

Nektarin

Ärtor

rå

Svamp

tillagad

Multiallergi

Annat vegetariskt

Vegetarian

Laktosvegetarisk kost

Ej griskött

Vegetarian (äter fisk)

Ej blodmat

Annan kost

.....
Medicinsk information, hur eleven reagerar vid en allergisk reaktion och om medicinering krävs.

.....
Vårdnadshavare underskrift

.....
Namnförtydligande

.....
Med vänlig hälsning

Birgitta Bengtsson

Malin Lind

skolsköterskor

telefon: 0346-122 33

mejl: elevhalsa@vesterhavsskolan.se