



Eskilstuna
kommun

foto

Intyg om specialkost

Om eleven är i behov av specialkost, är det viktigt att skolan känner till detta.
Fyll i intyget och lämna det till måltidspersonalen alternativt klassföreståndaren.

Namn	Person nr
Skola	Klass
Vårdnadshavare 1	Tele nr
Vårdnadshavare 2	Tele nr

Eleven är allergisk/överkänslig mot:

Gluten (celiaki)	Mjölprotein
Laktos	Fisk
Nötter, mandel	Baljväxter (ärtor, bönor, linser, kikärter)
Jordnötter	Sojaprotein
Ägg	
Annan _____	

Vilka allergiska reaktioner får eleven och hur snabbt?

Vad ska man göra när eleven får en allergisk reaktion?

Är eleven i behov av medicin vid reaktion?

Nej

Ja, medicin och instruktioner finns hos _____

Annan kost:

Kost fri från gris	Lakto-ovo-vegetarian
Diabetes	Annan _____

Underskrift

Datum	Vårdnadshavarens underskrift
-------	------------------------------

För elevens säkerhet kommer dessa uppgifter att finnas allmänt tillgängliga för måltidspersonalen.
Glöm inte meddela köket vid förändrade behov eller vid frånvaro.

Vid flera allergier som första sidan inte täcker in, skriv här:

Detta kan eleven äta	Detta kan eleven INTE äta

Övriga upplysningar:

Vilka allergiska reaktioner får eleven och hur snabbt?

Vad ska man göra när eleven får en allergisk reaktion?

Är eleven i behov av medicin vid reaktion?

Nej

Ja, medicin och instruktioner finns hos _____

**Kontakta _____ tele nr: _____
vid en allergisk reaktion.**

Vi strävar efter att skapa en trygg och säker mathantering för elever med allergier eller annan födoämnesöverkänslighet. Vi vill att kommunikationen mellan hemmet och skolan ska fungera bra. Hör gärna av er till måltidspersonalen om ni har frågor eller funderingar angående kosten.