ANMÄLAN OM BEHOV AV SPECIALKOST ELLER ANPASSAD MÅLTID

Blanketten fylls i av vårdnadshavare och lämnas till ansvarig skolpersonal.

Uppgifter om eleven

Elevens namn	Klass
Avser tidsperiod	
Vårdnadshavare	Vårdnadshavare
Underskrift	Underskrift

Specialkost

Om det finns medicinska skäl för specialkost bifogas medicinskt underlag från vården. Medicinskt underlag kan vara journalutskrift från 1177 eller intyg från legitimerad sjukvårdspersonal, till exempel läkare eller dietist, som styrker behovet av specialkost.

Följande specialkost serveras efter fastställd diagnos av sjukvården. Uppföljning sker kontinuerligt.

Födoämnesallergi – kryssa i vad som ska uteslutas

☐ Gluten ☐ Komjölkprotein ☐ Ägg

☐ Fisk (specificera nedan) ☐ Sojaprotein ☐ Nötter (specificera nedan)

☐ Baljväxter (specificera nedan)

Annat, specificera: _____

Vilka symtom får barnet vid intag av det/de födoämnen hen är allergisk eller överkänslig mot?

_____

_____

Annan överkänslighet (medicinskt underlag krävs)

Laktos

Vid önskemål om laktosreducering i både lagad mat och dryck kontaktar vårdnadshavaren primärvården för bedömning av behov av laktosfri kost. Bedömer primärvården att det finns behov av laktosreducering bifogas medicinskt underlag till denna ansökan.

Testperiod kan tillämpas under _____ antal veckor på skolan.

☐ Bifogar aktuellt medicinskt underlag

Anpassade måltider

En individuellt anpassad kost kan erbjudas vid särskilda behov. Vi kan erbjuda:

☐ Lakto-ovo-vegetarisk kost (vegetarisk + mjölk + ägg)

☐ Kost utan fläskkött

Vid övriga behov kontaktas ansvarig skolsköterska.

Andra medicinska orsaker till behov av specialkost

_____

_____

Förändringar och avanmälan

Vid förändringar ska en ny blankett med intyg lämnas in. Det gäller också om barnet byter skola. Det är viktigt att du meddelar om ditt barn inte längre är i behov av specialkost.

Lämnas till klassföreståndare

Dokumentet lämnas till klassföreståndare som sedan förmedlar det till rektor. När beslut fattats återkopplas det till vh.

Nedanstående fält fylls i av rektor

Anmälan godkänns ☐ Anmälan avslås ☐

Datum	Underskrift	Namnförtydligande