



## Specialkostintyg för barn och elev

Blanketten lämnas till pedagog/klasslärare på förskolan/skolan för vidarebefordran till förskolechef/rektor/administratör.

Barnets/elevens namn:	Personnummer:	Datum:
Förskola/skola/fritidshem:	Avdelning/klass:	
Vårdnadshavare 1:	E-post och telefon:	
Vårdnadshavare 2:	E-post och telefon:	
Förskolepersonal/pedagog:	E-post och telefon:	

### Barnet/eleven är överkänslig/allergisk mot:

<input type="checkbox"/> Laktos <input type="checkbox"/> Har behov av laktosfri dryck	<input type="checkbox"/> Rå tomat
<input type="checkbox"/> Komjolkprotein	<input type="checkbox"/> Kokt tomat
<input type="checkbox"/> Gluten	<input type="checkbox"/> Rå morot
<input type="checkbox"/> Fisk	<input type="checkbox"/> Kokt morot
<input type="checkbox"/> Ägg	<input type="checkbox"/> Rå paprika
<input type="checkbox"/> Sojaprotein	<input type="checkbox"/> Kokt paprika
<input type="checkbox"/> Baljväxter (bönor, ärtor, linser) Vilken? _____	<input type="checkbox"/> Frukt, ange vilken/vilka _____
<input type="checkbox"/> Nötter, jordnötter, mandel och sesam	<input type="checkbox"/> Bär, ange vilken/vilka _____
(Förbjudet i Göteborgs Stads skolor och förskolor)	<input type="checkbox"/> Övrigt _____

### Medicinska skäl

<input type="checkbox"/> Diabeteskost
<input type="checkbox"/> Annan kost av medicinska skäl _____
Finns risk för svåra akuta problem? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja på frågan ovan, mot vad? _____
Har barnet akutmedicin om det får i sig fel mat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, vilka mediciner: _____
Finns läkarintyg/journalutdrag? <input type="checkbox"/> Ja, lämnas tillsammans med denna blankett. <input type="checkbox"/> Nej

### Kulturella skäl

<input type="checkbox"/> Ej fläskkött
<input type="checkbox"/> Laktovegetarisk kost ( <i>ej kött, fisk, ägg men mjölk och hårdost</i> )
<input type="checkbox"/> Lakto-ovovegetarisk kost ( <i>ej kött, fisk men mjölk, hårdost och ägg</i> )
<input type="checkbox"/> Lakto-ovovegetarisk kost med fisk ( <i>ej kött men mjölk, hårdost, ägg och fisk</i> )

### Underskrift

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Förskolechef/rektor/administratör/pedagog	Kökets signatur



## Samtycke till personregister

### Information:

För att säkerställa att ditt barn får rätt specialkost är ett register nödvändigt. Detta register innehåller för- och efternamn samt uppgifter om aktuell specialkost. Registreringen ger tillagningsköket möjlighet att märka kantiner med namnetiketter för att säkerställa tillagning och leverans. Kantinerna skickas från det kök som tillagar maten till den servering där barnet/eleven dagligen äter sina måltider.

Barnets/elevens namn:	Personnummer:	Datum:
Förskola/skola/fritidshem:	Avdelning/klass:	
Vårdnadshavare 1:	Vårdnadshavare 2:	
Förskolepersonal/pedagog:		

### Samtycke vårdnadshavare:

Efter att ha tagit del av informationen om det aktuella registret ger jag mitt samtycke till att uppgifter om mitt barn registreras och behandlas i detta register. Jag är samtidigt medveten om att jag när som helst kan återta detta samtycke.

### Underskrift:

Vårdnadshavare 1:	Vårdnadshavare 2:
-------------------	-------------------

### Blanketten:

Lämnas till pedagog/klasslärare på förskolan/skolan för vidarebefordran till förskolechef/rektor/administratör.