



## Specialkostintyg

Blanketten lämnas till Servicechef Ann Wandeby för vidarebefordran till köket.

Namn:		Datum:
Skola:	Klass:	

### Eleven är överkänslig/allergisk mot:

<input type="checkbox"/> Komjolkprotein	<input type="checkbox"/> Rå tomat
<input type="checkbox"/> Gluten	<input type="checkbox"/> Tillagad tomat
<input type="checkbox"/> Fisk	<input type="checkbox"/> Rå morot
<input type="checkbox"/> Ägg	<input type="checkbox"/> Tillagad morot
<input type="checkbox"/> Sojaprotein	<input type="checkbox"/> Rå paprika
<input type="checkbox"/> Baljväxter (bönor, ärtor, linser) Vilken? _____	<input type="checkbox"/> Tillagad paprika
<input type="checkbox"/> Nötter, jordnötter, mandel och sesam (Förbjudet i Göteborgs Stads skolor och förskolor)	<input type="checkbox"/> Frukt, ange vilken/vilka _____
<input type="checkbox"/> Annan allergi: _____	<input type="checkbox"/> Bär, ange vilken/vilka _____
_____	<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 eleven akutmediciner om det får i sig fel mat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, vilka mediciner: _____

### Underskrift

_____	_____
Namnförtydligande:	
Övrig information:	



## Samtycke till personregister

### Information:

För att säkerställa att eleven 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 eleven dagligen äter sina måltider.

Namn:		Datum:
Skola:	Klass:	

### Samtycke vårdnadshavare:

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

### Underskrift:

Elev	
------	--

### Blanketten:

Lämnas tillsammans med specialkostintyget för vidarebefordran till Servicechef Ann Wandeby