

Placera foto här

Allergier och specialkost

Barn/elevuppgifter

Barnets/elevens för- och efternamn	Klass/avdelning
Personnummer	

Har ingen allergi, födoämnesintolerans och är inte av annat skäl i behov av specialkost.

Anledning

Födoämnesallergi Födoämnesintolerans Sjukdom, annat skäl, ange vad _____

Om barnet/eleven äter något/några av nedanstående livsmedel kan följande reaktioner(ange även hur snabbt) uppstå.

Eventuell medicin: _____

Kryssa i nedan vad som ska uteslutas ur kosten

- Laktos
 Mjölprotein
 Gluten
 Ägg
 Fisk
 Skaldjur
 Konserveringsmedel, ange nummer _____
 Nötter och mandel av alla slag
 Färgämne, ange nummer _____
 Sojaprodukter
 Övrig matöverkänslighet/allergi, specificera _____

Annan specialkost

- Kost utan fläskkött
 Vegetarisk kost
 Annan Kost, ange vilken _____

Underskrift

Ort	Datum
Vårdnadshavare	Namnförtydligande
Telefon, dagtid	

Placera foto här