



Beställning av specialkost

Blanketten lämnas till av rektor utsedd person

Denna beställning används när barn/elev har behov av specialkost på grund av:

- matallergi/överkänslighet/intolerans eller
- andra medicinska eller etiska skäl

Observera

- Beställning av specialkost på grund av allergi/överkänslighet/intolerans eller andra medicinska skäl ska alltid kompletteras med läkarintyg
- Ordinarie matsedel är utgångspunkten och utgör alltid grunden för specialkosten
- Att eleven inte tycker om vissa livsmedel är inte en giltig anledning att få specialkost

Läs mer om skolmaten, specialkost och matsedlar på Sollentuna kommuns hemsida: www.sollentuna.se/skolmat

Elevers förnamn	Elevers efternamn
Skola/förskola	Klass/avdelning
Vårdnadshavare	Telefon
Vårdnadshavare	Telefon

Kryssa för/fyll i det som ska uteslutas ur kosten:

Mjölprotein	Ägg	Fisk	Jordnötter
Laktos i dryck	Gluten	Kräft/blötdjur	Nötter/mandel
Laktos i mat	Sojaprotein		

Annat livsmedel: _____

Specialkost vid sjukdom/diagnos (läkarintyg bifogas)

Diagnos _____ Ange behov _____

Behov av medicin vid reaktion: Ja Nej

Beställning av särskilda skäl:

Fläskfri kost Blod- och inälvsfri kost Vegetarisk kost (kan innehålla mjölkprodukter och ägg)

Vegansk kost

Vårdnadshavare ansvarar för att informationen är korrekt och om förändringar i barnets kost

Intygas av vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1 Namn	Datum
Vårdnadshavare 2 Namn	Datum