



## Beställning av specialkost vid allergi och sjukdom/diagnos samt beställning av särskild kost

Blanketten lämnas till skolan/förskolan som vidarebefordrar informationen till köket.

### Vid allergi eller överkänslighet mot mat

Fyll i informationen om vilka livsmedel som ger allergiska symtom under rubriken *Specialkost vid allergi/överkänslighet som ger symtom*. Ange även om det finns risk för allvarlig reaktion eller inte, detta är viktig information för oss. Om andra särskilda behov gällande maten finns i kombinationen med allergi fyll även i detta under rubriken *Beställning av särskild kost*.

Specialkost vid allergi/överkänslighet lagas och serveras separat för att säkerställa att maten är fri från allergen. Maten hämtas i specialkostserveringen. Även råkost, bröd och dryck serveras på separat plats.

Det är vanligt att matallergier/överkänslighet förändras. Ibland växer allergin bort och ibland utvecklas allergi mot fler livsmedel. Av denna anledning ska detta formulär förnyas en gång per år i samband med läsårsstart eller vid förändring.

### Laktosintolerans

Det finns två rutor att kryssa i gällande laktos. Detta beror på att de flesta laktosintoleranta klarar av att få i sig 5–10 gram laktos per dag. I praktiken betyder det att många klarar av att maten innehåller laktos, men som måltidsdryck behöver man laktosfri mjölkdryck och till mellanmål laktosfri filmjolk/yoghurt. Kryssa i båda rutorna om laktos inte tolereras i varken mat eller dryck.

### Vid sjukdom eller annan diagnos

För specialkost vid sjukdom eller annan diagnos ange vilka särskilda behov som finns gällande maten eller matsituationen.

### Vid behov av särskild kost av annat skäl än allergi/sjukdom

Beställning av fläskfri kost, blod- och inälvsfri kost, vegankost eller lakto-ovovegetarisk fylls i under rubriken *Beställning av särskild kost*.

### Avanmälan av specialkost/särskild kost

Avbeställning av specialkost ska göras om behovet inte längre finns, vid frånvaro och om gästen slutar på skolan/förskolan.



## Beställning av specialkost vid allergi eller sjukdom/diagnos samt beställning av särskild kost

Fyll i denna blankett vid matallergi, intolerans eller behov av annan specialkost/särskild kost. Lämna intyget till skolan/förskolan. Det är viktigt för oss att alltid ha aktuella uppgifter därför ska detta intyg uppdateras varje läsår.

VAR GOD TEXTA!

Gästens förnamn	Gästens efternamn	
Skolans/förskolans namn	Klass/avdelning	Läsår
Vårdnadshavare/kontaktperson	Telefonnummer	
Vårdnadshavare/kontaktperson	Telefonnummer	

### Specialkost vid allergi/överkänslighet som ger symtom

Gästen tål inte:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mjölprotein    | <input type="checkbox"/> Kräft- och blötdjur | <input type="checkbox"/> Annat livsmedel: |
| <input type="checkbox"/> Laktos i mat   | <input type="checkbox"/> Fisk                | .....                                     |
| <input type="checkbox"/> Laktos i dryck | <input type="checkbox"/> Jordnötter          | .....                                     |
| <input type="checkbox"/> Gluten         | <input type="checkbox"/> Nötter/mandel       | .....                                     |
| <input type="checkbox"/> Ägg            | <input type="checkbox"/> Sojaprotein         | .....                                     |

Finns risk för allvarliga allergireaktioner?  Ja  Nej

### Specialkost vid sjukdom/diagnos

Ange behov.....  
.....  
.....

### Beställning av särskild kost

- Fläskfri kost
- Blod- och inälvsfri kost
- Lakto-ovovegetarisk kost (kan innehålla mjölkprodukter och ägg)
- Vegankost

### Intyg av vårdnadshavare

.....  
Datum Namn (Vårdnadshavare)

.....  
Datum Namn (Vårdnadshavare)

Giltig från:  
2020-04-28  
Version: F

Framtaget av: Therése Mattsson Nilsson  
Godkänt av: Kristina Jensen

( ) Rutin  
( ) Instruktion  
(X) Redovisande

Dokumentnummer:  
DB-004/0010

s.2(2)