



Information om specialkost

Läs denna information innan du fyller i blanketten!

Vid allergi och intolerans mot mat

Vid behov av specialkost på grund av allergi, intolerans, överkänslighet eller annan diagnos ber vi dig bifoga ett läkarintyg från legitimerad läkare eller dietist. Det är viktigt att ha en korrekt diagnos, så att rätt livsmedel undviks och att livsmedel inte utesluts i onödan.

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 och om allergin förändras.

Fyll i informationen om vilka livsmedel som ger allergiska symtom under rubriken: *Allergi/överkänslighet som ger symtom*. Ange även om det finns risk för allvarlig reaktion eller inte, detta är viktig information för oss. Detta formulär lämnas tillsammans med läkarintyg till skolan som vidarebefordrar informationen till vårt kök.

Laktosintolerans

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 filmjök/yoghurt. Av den anledningen har vi två rutor du kan kryssa i gällande laktos. Kryssa i båda två om laktos inte tolereras i varken mat eller dryck.

Mjölproteinallergisk och glutenintolerant

Vid behov av glutenfri och mjölkeproteinfri kost vill vi gärna veta om Oatlys havreprodukter tolereras. Dessa produkter är inte helt glutenfria men har ett mycket lågt gluteninnehåll och används av många glutenintoleranta som också är allergiska mot mjölkeprotein. Meddela om det går bra att vi använder Oatlys havreprodukter i maten och om det önskas som måltidsdryck under rubriken *Övrigt på sida 3*.

Glutenintolerant eller allergisk mot sädeslag

Vid glutenintolerans fyll endast i rutan Gluten. Vid allergi mot havre, råg, vete eller korn fyll i rutorna med respektive sädeslag. Rutan med gluten ska då inte fyllas i.

Vegetarisk kost eller kost av religiösa skäl

Om vegetarisk kost önskas eller om olika slags livsmedel inte önskas pga etniska eller religiösa skäl, fyll i den informationen under rubriken *Vegetarisk kost eller kost av religiösa skäl*.

Avanmälan av specialkost

När eleven inte längre behöver specialkost, alternativt byter skola, ansvarar vårdnadshavare för att kontakta skolrestaurangen för avanmälan av specialkost.



Intyg vid behov av specialkost

Fyll i denna blankett vid matallergi, intolerans eller behov av annan specialkost. Lämna intyget till skolan. Det är viktigt för oss att alltid ha aktuella uppgifter, detta intyg ska uppdateras varje läsår. Kopior ska finnas där maten lagas och serveras samt hos skolhälsovården.

Plats för
foto

Elevens namn	Födelsedatum	
Skolans- eller förskolans namn	Klass/avdelning	
Vårdnadshavare/kontaktperson	Telefonnummer	Mailadress
Vårdnadshavare/kontaktperson	Telefonnummer	Mailadress

Allergi/överkänslighet som ger symtom, läkarintyg bifogas

Eleven tål inte:

- | | | |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mjölprotein | <input type="checkbox"/> Selleri | <input type="checkbox"/> Baljväxter ange sort..... |
| <input type="checkbox"/> Laktos i mat | <input type="checkbox"/> Senap | <input type="checkbox"/> Frukt/bär ange sort..... |
| <input type="checkbox"/> Laktos i dryck | <input type="checkbox"/> Korn | <input type="checkbox"/> Nötter/mandel/jordnötter |
| <input type="checkbox"/> Gluten | <input type="checkbox"/> Vete | <input type="checkbox"/> Sesamfrö |
| <input type="checkbox"/> Fisk | <input type="checkbox"/> Havre | <input type="checkbox"/> Annat livsmedel..... |
| <input type="checkbox"/> Skaldjur | <input type="checkbox"/> Råg | |
| <input type="checkbox"/> Ägg | <input type="checkbox"/> Citrusfrukter | |
| <input type="checkbox"/> Sojaprotein | <input type="checkbox"/> | |

Symtom vid allergireaktion.....

Finns risk för allvarliga allergireaktioner? Ja Nej

Har eleven akutmediciner som ska tas vid allergireaktion? Ja Nej

Specialkost vid sjukdom/diagnos, läkarintyg bifogas

- Diabetes
- Annan diagnos ange.....
-

Vegetarisk kost eller kost av religiösa skäl

Eleven äter inte:

- Fläskkött Blodmat Nötkött Fisk Kyckling Ägg Mjolkprodukter

Intygas av vårdnadshavare

Mottaget av

.....
Datum Namn (Vårdnadshavare)

.....
Datum Namn (Skolhälsovården)

.....
Datum Namn (Vårdnadshavare)

Giltig från:
2017-01-18
Version: C

Framtaget av: Therése Mattsson Nilsson
Godkänt av: Jonny Zackrisson

() Rutin
() Instruktion
(X) Redovisande

Dokumentnummer:
DB-004/0010

s.2(3)

