



Ansökan om specialkost av medicinska skäl eller anpassad kost av annat särskilt skäl

Gäller barn/elever samt pedagoger i förskola och grundskola

Läs gärna Riktlinjer för specialkost i Vaxholms stad, innan du fyller i ansökan.

Ansökan av medicinska skäl ska lämnas in tillsammans med intyg underskrivet av läkare, sjuksköterska eller dietist. Vid ansökan av annat särskilt skäl kallas vårdnadshavare och elev till ett dialogmöte innan anpassad kost kan serveras.

Barnets/elevens förnamn	Barnets/elevens efternamn	Personnummer
Förskola/skola		Avdelning/klass

Uppgifter om Allergier/överkänslighet			
<input type="checkbox"/> Celiaki			
<input type="checkbox"/> Komjölksallergi (mjölkprotein)			
<input type="checkbox"/> Allergi mot soja			
<input type="checkbox"/> Allergi mot nötter, jordnötter, mandel Ange vilka:	Tål produkter som är märkta "kan innehålla spår av nötter" Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Allergi mot frukter Ange vilka:	Tål om den varit värmebehandlad Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Allergi mot grönsaker. Ange vilka:	Tål om den varit värmebehandlad Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Allergi mot ägg.			
<input type="checkbox"/> Allergi mot vit fisk.	<input type="checkbox"/> Allergi mot lax.		
<input type="checkbox"/> Allergi mot skaldjur.			
Allergi mot:			
<input type="checkbox"/> Vete	<input type="checkbox"/> Råg	<input type="checkbox"/> Korn	<input type="checkbox"/> Havre
<input type="checkbox"/> Annan livsmedelsallergi	Ange vilken. Specificera så noga som möjligt.		
<input type="checkbox"/> Annat särskilt skäl (följs upp i dialogmöte)			

Hur reagerar ditt barn på det livsmedel som barnet/eleven inte tål?	
Hur snabbt kommer reaktionen?	

Tilläggsinformation till köket (är det något mer vi behöver veta om ditt barns kost?)

Vi vill skapa en trygg och säker måltidshantering för barn och elever som har allergier och överkänslighet mot livsmedel. Vi är angelägna om en god kommunikation mellan dig som vårdnadshavare och förskolan/skolan. Kontakta gärna köksansvarig om du har frågor eller funderingar kring maten.

Vid behov av ändringar i specialkosten ska ny ansökan fyllas i.

Notera att godkänd ansökan om specialkost kan medföra att skolans kök inte kommer att kunna tillgodose skollagens krav enligt 10 kap. 10 § (2010:800) på näringsriktig kost.

_____	_____	_____
Datum	Vårdnadshavares underskrift	Namnförtydligande

Telefon dagtid, till vårdnadshavare och mailadress		

Ansökan och intyg lämnas till köket i skola respektive förskola.

FYLLS I AV KÖKET:

_____	_____
Datum	Kökets signatur

- Intyg från Hälsovården finns (avser ansökan om specialkost av medicinska skäl)
- Dialogmöte krävs (avser ansökan om anpassad kost av annat särskilt skäl)

Information om behandling av personuppgifter

Vaxholms stad hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddslagstiftningen. För mer information besök vår hemsida, Vaxholms stads personuppgiftshantering