



Anmälan

Specialkost förskola

Ifylld blankett skickas tillsammans med intyg till:
Barnets förskola

Specialkost

Specialkost erbjuds endast vid medicinska skäl. En medicinsk bedömning ska ligga till grund för specialkost som handlar om överkänslighet/allergi eller behov av anpassad kost p g a diagnos. Ett önskemål om specialkost måste **styrkas med ett intyg** från **behandlande** läkare eller psykolog. Anmälan kommer inte att behandlas om läkarintyg inte bifogas. Vid laktos- och glutenintolerans kan anmälan godkännas utan läkarintyg. Detta då läkare sällan skriver intyg för dessa intoleranser.

Vi serverar aldrig jordnötter, nötter, mandel eller sesam i våra förskole- och skolverksamheter.

1. Barn som anmälan gäller

Förnamn och efternamn

2. Uppgifter om förskola/skola

Förskolans/skolans namn	Avdelning/klass
-------------------------	-----------------

3. Uppgift om vilket läsår anmälan gäller för

Från och med läsår

4. Allergi/er, intolerans, överkänslighet

Kryssa i vilket/vilka livsmedel som skall uteslutas ur kosten. Samtliga allergener som är aktuella skall fyllas i, även vid förändring av tidigare lämnad information.

<input type="checkbox"/> Spannmål med gluten (<i>Läkarintyg behövs ej</i>)
<input type="checkbox"/> Mjolkprotein
<input type="checkbox"/> Laktos (<i>Läkarintyg behövs ej</i>)
<input type="checkbox"/> Fisk
<input type="checkbox"/> Kräftdjur

<input type="checkbox"/> Blötdjur	
<input type="checkbox"/> Ägg	
<input type="checkbox"/> Sojaböner	
<input type="checkbox"/> Lupin	
<input type="checkbox"/> Senap	
<input type="checkbox"/> Selleri	
<input type="checkbox"/> Svaveldioxid och sulfid	
<input type="checkbox"/> Stenfrukter/kärnfrukter	Vilken/vilka?
<input type="checkbox"/> Annan allergi	Vilken/vilka?

5. Medicinsk kost

<input type="checkbox"/> Diabetes	
<input type="checkbox"/> Anpassad kost (Anpassad kost innebär en fast rullande tvåveckorsmeny. Menyn finns på www.solna.se .)	
<input type="checkbox"/> Annan sjukdom	Vilken/vilka?

6. Annat kostbehov

<input type="checkbox"/> Vegetarisk kost (Läkarintyg behövs ej)
<input type="checkbox"/> Fläskfri kost (Läkarintyg behövs ej)

Underskrift av vårdnadshavare

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras eller barnet byter från förskola till skola måste ny blankett och läkarintyg skickas in till Solna stad.

Datum	Namnteckning	Telefonnummer

De uppgifter som ni fyller i på blanketten kommer att användas till nödvändig information inom barn- och utbildningsförvaltningen för att vi ska kunna ge er den service ni har rätt till. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen (GDPR). Om du vill veta mer om din personuppgiftsbehandling kan du vända dig till barn- och förskolenämnden alternativt skolnämnden.