

## **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*.

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.

Observera att det finns två rutor att kryssa i gällande laktos. Det 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 filmjök/yoghurt. Kryssa i båda rutorna om laktos inte tolereras i vare sig 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 eleven slutar på skolan/förskolan.

### **Hantering av personuppgifter**

Compass Group hanterar inte läkarintyg som styrker behovet av specialkost. Skolan ombedes dock ange på beställningen om läkarintyg finns.

## 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!

|                         |                   |       |
|-------------------------|-------------------|-------|
| Elevens förnamn         | Elevens efternamn |       |
| Skolans/förskolans namn | Klass/avdelning   | Läsår |
| Vårdnadshavare          | Telefonnummer     |       |
| Vårdnadshavare          | Telefonnummer     |       |

### Specialkost vid allergi/överkänslighet som ger symtom

Gästen tål inte:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mjölksprotein  | <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

### Läkarintyg

Finns ett läkarintyg?  Ja  Nej

### Intyg av vårdnadshavare

.....  
 Datum Namn (Vårdnadshavare)

.....  
 Datum Namn (Vårdnadshavare)