

Kostenheten Hylte kommun

Läsåret/.....

Anmälan om födoämnesöverkänslighet/specialkost

Blankett för elever med födoämnesallergi/överkänslighet för visst livsmedel eller elever som har behov av specialkost. Var god fyll i blanketten nedan och lämna till klasslärare/förskolelärare som skickar informationen till berörd personal.

Namn	Personnummer
Skola	Klass
Vårdnadshavare, namn	Telefon hem
Mobil	Telefon arbete
Vårdnadshavare, namn	Telefon hem
Mobil	Telefon arbete

Följande allergi/överkänslighet har mitt barn

Kryssa i aktuell överkänslighet i rutorna bredvid livsmedlet.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Komjölksallergi |
| <input type="checkbox"/> | Laktos |
| <input type="checkbox"/> | Laktos kan äta tillagad |
| <input type="checkbox"/> | Soja |
| <input type="checkbox"/> | Tomat, rå |
| <input type="checkbox"/> | Tomat, tillagad |
| <input type="checkbox"/> | Gluten |
| <input type="checkbox"/> | Fisk |
| <input type="checkbox"/> | Ärtor |
| <input type="checkbox"/> | Multiallergi |
| <input type="checkbox"/> | Nöt, mandel, jordnöt* Stryk under aktuell mandel/nöt |
| <input type="checkbox"/> | Morot, rå |
| <input type="checkbox"/> | Morot, tillagad |

* Skolans mat innehåller ingen nöt, mandel eller jordnötter



Multiallergi

Viktigt: Om ditt barn har multiallergi måste telefonkontakt tas med kökschefen på telefonnummer nedan.

Detta kan barnet äta vid multiallergi	Detta kan barnet inte äta vid multiallergi

Medicinsk information

Finns risk för svåra akuta reaktioner?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har barnet/eleven akutmedicin om hon/han får fel mat?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
I så fall vilket?		

I Hylte kommun eftersträvar vi en trygg och säker hantering av mat för barn med födoämnesöverkänslighet eller annan specialkost. Det förutsätter att vi har en god kommunikation med dig som vårdnadshavare. Hör gärna av dig till kostenheten om du har frågor eller funderingar.

Kontakt

Telefon

Hylte kommuns kontaktcenter..... 0345-180 00

Blankett samt läkarintyg lämnas till respektive lärare och skolkök.

Jag tillåter att denna viktiga information delges berörd personal.

Datum	Datum
Namnteckning (vårdnadshavare)	Namnteckning (vårdnadshavare)