**SPECIALKOSTINTYG**

**i skolan**

**Allmän information** Fyll i formuläret så detaljerat som möjligt. Det underlättar för måltidspersonalen när de tillagar specialkost. Specialkostintyget gäller läsårsvis (med undantag för gluten och mjölkprotein). Glöm därför inte att meddela måltidspersonalen om ändringar i kosten uppstår; Anneli Landkvist 070 203 99 92 eller anneli.landkvist@friaemilia.se.

**Lämna in intyget snarast, börjar gälla en vecka efter inlämnat intyg. Intyg som kommer in sent kan innebära att man inte får rätt mat till lunch/mellanmål.**

**Obs! Bifoga läkarintyg på alla allergier utom laktosreducerad kost och/ eller dryck. Läkarintyget behöver inte förnyas om inga ändringar skett.**

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens namn: | Personnummer: |
| Årskurs: | Intyget gäller från och med: |

**Kryssa i de alternativ som gäller:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mellanmål pga. sjukdom |  |
| Glutenfri kost (behöver ej förnyas) |  |
| Laktosreducerad kost  |  |
| Laktosreducerad dryck |  |
| Helt laktosfri kost |  |
| Helt mjölkfri kost (behöver ej förnyas) |  |
| Specialkost p.ga religion (fyll i under övrig information) |  |
| Vegetarisk kost (fyll i vad som inte får ingå, under övrig information) |  |
| Övrig information gällande ovan: |  |

**Kryssa i de livsmedel som man är allergisk mot**

Skriv om man kan äta livsmedlet i t.ex. kryddor, konserver etc. :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Färsk tomat | Tomat i mat | Färsk citrus | Färsk paprika |
| Ägg i mat | Tillagade ägg | Fisk | Nötter/mandel |
| Kryddor | Rå morot | Tillagad Morot | Frukt (vilka) |
| Övrig information gällande ovan: |

Övrig information som inte finns uppräknad ovan:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………………………

Underskrift elev

……………………………………………………………………………………………………………………

Underskrift målsman 1 Underskrift målsman 2