

Anmälan

2023

Vardag och fritid sektor / Kostservice

Anmälan on specialkost och annan kost som avviker från den ordinarie kosten

Elevens / barnets namn: _____

Skola / daghem: _____ Klass / grupp: _____

Vårdnadshavarens telefonnummer under skol-/dagistid: _____

Specialkost av hälsokäl på basis av läkarintyg eller intyg av hälsovårdare

- Celiaki
- Mjölkfri kost
- Laktosfattig kost
- Helt laktosfri kost
- Laktosfri, endast som dryck

Matallergier:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fisk | <input type="checkbox"/> Jordgubbe |
| <input type="checkbox"/> Ägg | <input type="checkbox"/> Äpple |
| <input type="checkbox"/> Ägg i maten ger inte symtom | <input type="checkbox"/> Nötter, mandel |
| <input type="checkbox"/> Tomat | <input type="checkbox"/> Rå morot |
| <input type="checkbox"/> Citrusfrukter | <input type="checkbox"/> Paprika |
| <input type="checkbox"/> Ärtor, bönor | <input type="checkbox"/> Sädesslag, vilket/vilka? |
| <input type="checkbox"/> Annat, vad? _____ | |

Förstahjälpsåtgärder vid behov _____

Annan kost som avviker från den ordinarie kosten

- Inte mat som innehåller blod Inte griskött

On specialkost har överenskommit till _____, varefter nya anvisningar ges.

Hälsovårdarens underskrift och datum _____

Intyg av hälsovårdare eller läkare skickas till centralköket Klockarvägen 2 04130 Sibbo (t. 050 346 0880).