

Kungsörs kommun
Specialkostblankett
Giltig från:
Senast ändrad:



Kungsörs kommun
736 85 Kungsör

ANMÄLAN SPECIALKOST FÖRSKOLAN/GRUNDSKOLAN

Kungsörs kommun erbjuder specialkost till barn med behov efter att anmälan och intyg med kostrekommendationer lämnats in. Denna blankett lämnas till respektive lärare. Vid frånvaro avbeställs specialkosten till köket på Kung Karls kola, www.kungsor.se/specialkost eller telefon 0227-60 03 69.

Barnets förnamn	Barnets efternamn
Födelsedatum	Förskolan/Grundskolan Avdelning
Vårdnadshavare	Telefon / Mobiltelefon:
Vårdnadshavare	Telefon/mobiltelefon:
Adress	Telefon arbete

Äter frukost i förskolan/skola Äter mellanmål i förskolan

Kryssa för vilket/vilka livsmedel som ska uteslutas ur maten

<input type="checkbox"/> Mjölprotein	Tomat	<input type="checkbox"/> Apelsin	<input type="checkbox"/> Fläsk
<input type="checkbox"/> Laktos	<input type="checkbox"/> Rå	<input type="checkbox"/> Citrusfrukter	<input type="checkbox"/> Nöt
<input type="checkbox"/> Gluten	<input type="checkbox"/> Tillagad	<input type="checkbox"/> Äpplen	<input type="checkbox"/> Blod
<input type="checkbox"/> Fisk	Morot	<input type="checkbox"/> Jordgubbar	_____
<input type="checkbox"/> Skaldjur	<input type="checkbox"/> Rå	<input type="checkbox"/> Kiwi	_____
<input type="checkbox"/> Ägg	<input type="checkbox"/> Tillagad	<input type="checkbox"/> Persika	_____
<input type="checkbox"/> Fågel	Andra grönsaker eller	<input type="checkbox"/> Nektarin	_____
<input type="checkbox"/> Sojaprotein	rotfrukter såsom:	Andra frukter eller bär:	_____
<input type="checkbox"/> Ärtor	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Bönor/Linser	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Jordnötter	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Mandel	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Nötter	_____	_____	_____

Är eleven i behov av medicin vid reaktion?

- Ja, medicin och instruktioner finns hos.....
 Nej

Kostrekommendationerna kommer från:

- Läkare/ BVC Vårdnadshavare
 Annan _____

Vårdnadshavare underskrift: _____

Vårdnadshavare underskrift: _____

Övriga upplysningar:

Ifylls av skolan:

Specialkostkock: _____ Telefon: 0227-60 03 69

Kontaktperson skolrestaurang: _____ Telefon: _____