

## Förskolan Kaprifolen

### Anmälan om födoämnesöverkänslighet/annan specialkost

Blankett för barn med födoämnesallergi/överkänslighet för visst livsmedel eller elev som har behov av specialkost. Var god fyll i blanketten nedan och lämna till personal som för över information till all personal.

Namn		Personnummer	
Vårdnadshavare namn	Telefonnummer hem	Vårdnadshavare namn	Telefonnummer hem
Mobil	Telefonnummer arbete	Mobil	Telefonnummer arbete

Mitt barn har följande allergi/överkänslighet. Kryssa i aktuell överkänslighet i rutorna bredvid livsmedlet. Förskolans mat innehåller ingen nöt, mandel eller jordnöt.

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Laktos              | <input type="checkbox"/> Tomat rå            | <input type="checkbox"/> Apelsin                    |
| <input type="checkbox"/> Komjolk-prot<br>ein | <input type="checkbox"/> Tomat<br>tillagad   | <input type="checkbox"/> Citrusfrukter              |
| <input type="checkbox"/> Fisk                | <input type="checkbox"/> Morot rå            | <input type="checkbox"/> Äpple                      |
| <input type="checkbox"/> Skaldjur            | <input type="checkbox"/> Morot<br>tillagad   | <input type="checkbox"/> Jordgubbar                 |
| <input type="checkbox"/> Ägg                 | <input type="checkbox"/> Paprika rå          | <input type="checkbox"/> Kiwi                       |
| <input type="checkbox"/> Kyckling            | <input type="checkbox"/> Paprika<br>tillagad | <input type="checkbox"/> Persika                    |
| <input type="checkbox"/> Jordnötter          | <input type="checkbox"/> Nötter              | <input type="checkbox"/> Nektarin                   |
| <input type="checkbox"/> Gluten              | <input type="checkbox"/> Mandel              | <input type="checkbox"/> Svamp                      |
| <input type="checkbox"/> Sojaprotein         |  | <input type="checkbox"/> Multiallergi<br>(V.G vänd) |
| <input type="checkbox"/> Ärtor               |  |   |

### Annat vegetariskt

- |   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vegetarian             | <input type="checkbox"/> Laktovegetarisk kost | <input type="checkbox"/> Ej griskött |
| <input type="checkbox"/> Vegetarian (äter fisk) | <input type="checkbox"/> Vegan                | <input type="checkbox"/> Ej blodmat  |

Annan kost

Medicinsk information. Hur reagerar barnet vid en allergisk reaktion? Krävs medicinering?

**Viktigt! Om ditt barn har multiallergi måste telefonkontakt tas med rektorn.**

Detta kan barnet äta	Detta kan barnet INTE äta

Övrig information


Jag tillåter att denna viktiga information delges berörd personal.

Datum, Ort	Datum, Ort
Vårdnadshavares namnteckning	Vårdnadshavares namnteckning

Vi strävar efter att skapa en trygg och säker mathantering för barn med allergier eller annan födoämnesöverkänslighet. Likaså vill vi att kommunikationen mellan hemmet och skolan ska vara bra. Hör gärna av er om ni har frågor eller funderingar angående kosten.