



Intyg födoämnesallergi/specialkost förskola och skola

För individuellt tillrättalagd kost vid Askersunds kommun.

Fyll i detta formulär när barn/elev har matallergi/överkänslighet eller behov av specialkost och lämna det till ansvarig personal på förskola/skola.

Kopior ska finnas i kök, kostchef och skolsköterska. Originalen behålls av elevansvarig lärare.

Intyget ska uppdateras varje läsår.

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Elevens namn: | Födelsedatum: |
| Skola/förskola: | Klass/avdelning: |
| Vårdnadshavare/kontaktperson: | Telefon hem: Arbete/mobil: |
| Vårdnadshavare/kontaktperson: | Telefon hem: Arbete/mobil: |
| Övrig kontaktperson: | Telefon hem: Arbete/mobil: |

Anledning till specialkost

Födoämnesöverkänslighet/allergi

Religion.....

Lakto-ovovegetarian

Sjukdom.....

Annan.....

Barnet får inte äta

| | | | |
|-------------|----------------|-------------------------------|-----------|
| Mjölprotein | Tomat tillagad | Sesamfrön | Fläskkött |
| Laktos | Tomat rå | Nötter/mandel/jordnötter | Nötkött |
| Gluten | Morot tillagad | Stenfrukt ex. persika/plommon | Blodmat |
| Fisk | Morot rå | Selleri | |
| Skaldjur | Citrusfrukter | Sädesslag ang sort..... | |
| Sojaprotein | Äpple | Baljväxter ang sort..... | |
| Senap | | Annat..... | |

| Kryssa här | Lätt laktoreducerad kost | Kryssa här | Måttlig laktosreducerad kost | Kryssa här | Laktosfri kost |
|------------|---|------------|---|------------|---|
| | Innehåller 5-10 g laktos per dag Undvik: drickmjölk, glass, mesprodukter Livsmedel som ingår ex. Låglaktosmjölk, övrigt, normalkost | | Innehåller 2-5 g laktos per dag Undvik: Se lätt laktosreducerad kost, samt mjölkrika maträtter. Livsmedel som ingår ex. låglaktosmjölk, mjölkrikamaträtter tillagas på låglaktosmjölk, övrig normalkost | | Innehåller 2-0,01 g laktos per dag. Undvik: Livsmedel med laktos. Livsmedel som ingår ex. hårdost, mjukost, laktosfri mjölk, mjölkfritt margarin, vanlig majonnäs, vanligt knäckebröd, vanlig leverpastej |

| | |
|-----------------|------------------|
| Elevens namn: | Födelsedatum: |
| Skola/förskola: | Klass/avdelning: |

Övrig allergiinformation

Om eleven äter något av dessa livsmedel reagerar hon/han med följande besvär.....

| | | |
|---|----|-----|
| Har eleven utretts av läkare för sin födoämnesallergi? | Ja | Nej |
| Finns risk för akuta allvarliga reaktioner? | Ja | Nej |
| Har eleven akutmediciner som ska tas vid allergireaktion? | Ja | Nej |

I så fall vilket?.....

Var förvaras medicinen?.....

Är det något annat ni vill informera oss om?

.....

Vi strävar efter att skapa en trygg måltid för elever med allergi eller annan födoämnesöverkänslighet. Som i led i detta vill vi gärna ha en god kommunikation mellan hemmet och skolan/förskolan. Hör gärna av er till kökspersonalen eller kostchefen i kommunen om ni har frågor kring maten.

Kontakta köket på förskolan/skolan när eleven inte ska äta sin måltid exempelvis vid sjukdom, för att köket inte ska behöva tillaga maträtter som sedan får kasseras. Ring gärna också när eleven kommer tillbaka till förskolan/skolan för att garantera att eleven får rätt mat.

Telefon förskola/skola

Telefon kök förskola/skola

Telefon kostchef 0583-820 60

.....
 Datum Namn Vårdnadshavare

.....
 Datum Namn skolsköterska, BVC