

Ansökan vid behov av specialkost i förskola och skola

Information till vårdnadshavare och myndig elev

Barn och elever har rätt till skolmåltid under sin vistelse i förskola och skola. På grund av medicinska skäl man kan vara i behov av specialkost, till exempel sjukdom, funktionsnedsättning eller födoämnesallergi. Här nedan fylls behov av specialkost in. Läkartyg/journalutdrag om behov/diagnos ska bifogas i ansökan.

Utöver specialkost erbjuds mat utan fläsk och vegetarisk mat. Specifika dieter serveras inte.

Kost som innehåller nötter, jordnötter, mandel, sesamfrön serveras inte i förskolan och skolan. Allergi mot dessa födoämnen ska ändå anges på formuläret för att möjliggöra hänsyn till märkning ”spår av”. Specifika dieter serveras ej.

Vårdnadshavare/myndig elev ansvarar för att kökets personal har korrekta uppgifter genom att uppge vilken specialkost barnet eller eleven har behov av. Vårdnadshavare/myndig elev meddelar frånvaro till kökets personal varje dag.

Barnets/elevens uppgifter

Barnets/elevens namn	Födelsedatum
Mobiltelefon elev	Förskola/skola
Eleven går på fritidshem: ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>	Ange fritidshem:
Avdelning/klass	Ansvarig pedagog/ mentor/ klassföreståndare
Vårdnadshavare 1/ myndig elev	Telefon dagtid
Vårdnadshavare 2	Telefon dagtid

Specialkost med läkartyg/intyg

- Mjölkeproteinfri kost
- Glutenfri kost
- Äggfri kost
- Sojaproteinfri kost
- Fisk- och skaldjursfri kost
- Luftburen allergi
- Annat: (Ange vad under övrigt.)

Anpassad kost utan läkartyg

- Fläskfri kost
- Normalkost med laktosfri måltidsdryck, fil, yoghurt
- Laktosfri kost
- Vegankost
- Vegetarisk kost med mjölk och ägg
- Vegetarisk kost med fisk
- Nötter, jordnötter, mandel
- Sesam

Vid behov av specialkost av medicinska skäl lämnas intyg in från vårdcentralen/barnkliniken i Norrköping.

Vid behov av anpassad kost lämnas intyg in från habiliteringen eller psykiatrin i Norrköping.

Anpassad kost med läkarintyg/intyg

Vid ansökan anpassad kost ska intyg in från habiliteringen, psykiatrin eller annan vårdgivare lämnas.

Beskriv behovet som finns, och vad eleven inte/kan äta

--

Övrigt:

--

Samtycke

- Jag samtycker till att kökets personal samarbetar med rektor och berörda pedagoger/elevhälsan
För att beslut ska kunna fattas måste samarbete ske mellan kostenheten och barn- och utbildning.

Underskrifter

Datum	Vårdnadshavare1/ myndig elev
Datum	Vårdnadshavare 2

Ansökan lämnas till kökets personal eller ansvarig pedagog/mentor som lämnar den vidare till köket.