

## Specialkostintyg av medicinska skäl

### **Instruktioner för att fylla i intyget:**

Detta intyg gäller specialkost av medicinska skäl som allergi, överkänslighet, intolerans eller behov av avvikande kost på grund sjukdom.

Måltidsservice/köket tillhandahåller inte specialkost av medicinska orsaker till barn/elever utan att intyg har lämnats till köket. Köket accepterar endast intyg med datumangivelse. Gäller det exempelvis livslånga dieter kan Ni ange tills vidare. Vid medicinska skäl accepteras bara intyg som legitimerad person skrivit (\*undantag laktosfri- och mjölkproteinfri kost). Bra om detta kan göras i samband med besök hos ordinarie läkare som förskriver eventuell allergimedicinering alternativt BVC-sköterska (förskolan) eller vid dietistbesök.

Barnets/elevens namn:		Personnummer:
Förskolans/Skolans namn:		Klass:
Förskole-/Fritidshemsavdelningens namn:		Telefon:
Vårdnadshavares underskrift:	Namnförtydligande:	
E-post adress:		Telefon dagtid/mobil:

**Giltigt fr.o.m.** \_\_\_\_\_ **t.o.m.** \_\_\_\_\_

Här anger du om kosten är tillfällig, ange datum eller tills vidare.

Utfärdat av:	Telefon:
--------------	----------

Legitimerad vårdpersonal

\*Vid laktosintolerans och mjölkproteinallergi fylls blanketten i dock inget krav att legitimerad vårdpersonal har undertecknat.

**Specialkost på grund av allergi, överkänslighet eller intolerans**

Kryssa för vilket/vilka livsmedel som ska uteslutas ur maten på grund av allergi/intolerans/överkänslighet. Förtydliga gärna om livsmedlet exempelvis går bra i tillagad form men ej som rå. På så sätt undviker vi att utesluta livsmedel i onödan.

 Mjök som dryck  
= laktosreducerad kost Mjök i matlagning  
= laktosfri kost Komjölksprotein  
= mjölkfri kost Gluten Sojaprotein \*Mandel Citrusfrukter Ägg Ärtor Tomat Stenfrukter Fågel Bönor/linser Paprika Bananer Fisk \*Jordnötter Selleri Jordgubbar Skaldjur \*Nötter \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

\*) Maten är helt fri från nötter, mandel och sesamfrön. Undantag semlor som innehåller mandel.

Om barnet/eleven äter något/några av livsmedlen kan följande reaktion uppstå:

---

---

Ange hur snabbt reaktionen kommer och vilka åtgärder ska vidtas vid reaktion, samt vart läkemedlet finns förvarat:

---

---

**Behov av specialkost på grund av sjukdom**

Ange sjukdom samt vilken typ av avvikande kost barnet är i behov av:

---

---

**Två exemplar av intyget lämnas till förskola eller klasslärare/mentor som vidareförmedlar ett exemplar till köket.**

**Har Ni fått ett separat intyg så fyll i blanketten och bifoga det separata intyget.**