

Ansökan om specialkost i förskola och skola

Blanketten skickas till:
Skolkansli
Storgatan 13
92432 Sorsele

Elevens uppgifter

Namn	Personnummer	
Förskola/skola	Klass/avdelning	Specialkost gäller from.
Kontaktperson	Telefon hem	Telefon arbete

Vid förändring är kontaktperson ansvarig att meddela köket.

Specialkost/allergi

*Alternativ markerade med * kräver läkarintyg*

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Komjölksproteinfri kost* | <input type="checkbox"/> Sojaböner* |
| <input type="checkbox"/> Diabetes kost* | <input type="checkbox"/> Jordnötter* |
| <input type="checkbox"/> Glutenfri kost* | <input type="checkbox"/> Övriga nötter* |
| <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost | <input type="checkbox"/> Minus fisk* |
| <input type="checkbox"/> Laktosfrikost, helt* | <input type="checkbox"/> Minus ägg* |
| <input type="checkbox"/> Laktosfri, endast dryck* | <input type="checkbox"/> Minus griskött |
| <input type="checkbox"/> Stenfrukter/kärnfrukter* | <input type="checkbox"/> Minus blod |
| <input type="checkbox"/> Minus kyckling* | |

Annat, beskriv*

--

**Jag som vårdnadshavare är införstådd med att det är mitt ansvar att meddela köket på 0952 -141 75 senast 08:00 den dagen mitt barn är frånvarande*

Underskrifter båda vårdnadshavare

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida