



**Till vårdnadshavare som har barn med födoämnesallergi eller behöver specialkost av religiösa eller etiska skäl.**

Barnets namn		
Pers nummer		
Förskola		Avdelning

**Kryssa för vilket/vilka livsmedel som ska uteslutas ur kosten:**

<input type="checkbox"/> Fisk	<input type="checkbox"/> Laktos	<input type="checkbox"/> Baljväxter	<input type="checkbox"/> Gluten
<input type="checkbox"/> Fläskkött	<input type="checkbox"/> Mjölprotein	<input type="checkbox"/> Citrusfrukter	<input type="checkbox"/> Vete
<input type="checkbox"/> Kyckling	<input type="checkbox"/> Ägg	<input type="checkbox"/> Morot _____	
<input type="checkbox"/> Nötkött	<input type="checkbox"/> Kryddor	<input type="checkbox"/> Nötter _____	
<input type="checkbox"/> Skaldjur	_____	<input type="checkbox"/> Paprika _____	
<input type="checkbox"/> Diabetes	_____	<input type="checkbox"/> Soja	
	_____	<input type="checkbox"/> Tomat _____	

Övrigt
Vilka symptom kommer om ditt barn får en allergisk reaktion?
Hur fort kommer reaktionen?

**Telefonnummer till vårdnadshavare/anhörig i händelse av akut födoämnesreaktion:**

Namn	Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon
Namn	Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon
Namn	Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon

**VID AKUT SITUATION ringer förskolan 112 eller vårdcentralen**

Vårdnadshavares underskrift..... datum .....

Vårdnadshavares underskrift..... datum .....

*Specialkost är tidskrävande att tillaga. Vi är därför tacksamma om du som vårdnadshavare meddelar köket, helst före kl 08.00, om ditt barn av någon anledning inte ska ha mat.*