

ANMÄLAN AV SPECIALKOST

ELEV

Födelsedatum år-mån-dag	Efternamn och tilltalsnamn	
Telefon bostad	Utdelningsadress	Postnr och ort

SKOLA

Skola Förskola

Skolans namn, Klass / Förskolans namn, Avd

ÖNSKAD KOST

- Kost fri från fläskkött
- Vegetarisk kost Vegetarisk kost och äter fisk
- Specialkost på grund av allergi eller överkänslighet.
Aktuellt läkar/dietistintyg alt. Kopia på läkarjournal för allergi eller överkänslighet ska lämnas tillsammans med denna Anmälan. (Läkar/dietist intyget gäller endast 1 år, undantag för gluten)
- Specialkost på grund av diagnos
Aktuellt intyg fr Läkare/Dietist/ Skolsköterskan/Rektor ska lämnas tillsammans med denna anmälan

UNDERSKRIFT VÅRDNAOSHAVARE

Datum	Vårdnadshavares namnteckning
Telefon Dagtid	

Klipp ut och spara denna del.

INFORMATION FÖR ELEVER MED SPECIALKOST

Anmälan lämnas tillSKOLANS EXPEDITION senast sista skoldagen innan sommarlovet.
Vid sjukdom ska lunchen avbeställas. Kontakta tillagningsköket senast 07,30 den dag eleven inte ska äta.
Glöm inte att friskanmäla. Kontakta tillagningsköket så snart du vet att eleven kommer tillbaka till skolan.
Du är alltid välkommen att höra av dig med frågor.

När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida: www.svalov.se/personuppgifter.

