

# Ansökan om specialkost

## Örebro Waldorfskola och Waldorfförskolan Viljan

Ansökan om specialkost ämnas av föräldrar/vårdnadshavare till kökspersonalen.

I aktuella fall ges kopior till skolsköterska, klasslärare, avdelningspedagoger på Viljan, fritishemmet Björken samt hemkunskapslärare.

Barnets namn: \_\_\_\_\_

Avdelning/klass: \_\_\_\_\_

### ALLERGI/ÖVERKÄNSLIGHET

1. Kryssa i vilket/vilka livsmedel som skall uteslutas:

Mjölk (komjölksproteinallergi)

Selleri

Lök

Laktos

Senap

Vitlök

Gluten

Sesamfrö

Tomat

Ägg

Nötter

Paprika

Fisk

Jordnötter

Äpple

Kräftdjur

Soja

Citrus

Blötdjur

Ärtprotein

Svaveldioxid/sulfit

Lupin

2. Vilka symptom får barnet/eleven om de intar något av de livsmedel mot vilka han/hon är allergisk eller överkänslig?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Vilka åtgärder skall sättas in om barnet/eleven fått i sig något det inte borde, och/eller vid en eventuell reaktion?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Vem skall kontaktas vid en eventuell reaktion (namn och telefonnummer)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ANNAN SPECIALKOST

5. Kryssa i vilken annan specialkost som önskas, och i aktuella fall även fråga 3 och 4.

Vegetarisk (lakto-ovo)

Vegetarisk (lakto)

Vegan

Diabetes

Fläskfri

Annan kost:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### UNDERSKRIFT (Vid gemensam vårdnad skall båda föräldrarna underteckna)

Förälder/vårdnadshavare har tagit del av Örebro Waldorfskolas policy angående specialmat.

Förälders/vårdnadshavares namnteckning: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Förälders/vårdnadshavares namnteckning: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_