

ANSÖKAN

SPECIALKOST

Personuppgifter, elev och förskolebarn

Sökande - Efternamn och tilltalsnamn	Födelseår
Förskola, skola och klass	
Vårdnadshavare	Telefon dagtid

Personuppgifter, lärare; pedagogisk lunch

Sökande - Efternamn och tilltalsnamn	Telefon dagtid
Förskola, skola och klass	

Av religiösa skäl äter personen inte:

Fläsk Kött Blodprotein

Annat: _____

●.....●

Intolerans mot:

Laktos Gluten

Allergi mot:

Ägg Fisk Soja Mjölprotein

Annat: _____

Senaste läkarbesök gällande allergi och intolerans:

Datum _____ Mottagning _____

●.....●

Underskrift av sökande, vårdnadshavare eller god man

Om god man skriver under ska en kopia på förordnandet för god man bifogas. Datum Namn

--	--

Kom ihåg!

- Lämna in eller skicka blanketten till Alfaskolans kök.
- Tala om förändringar för oss, sjukdom, flytt eller om du inte längre behöver specialkost.
- Om personen är hemma från skolan och när den kommer tillbaka:
Hör av dig före klockan 8.00 till:
0223-445 53
alfakoket@fagersta.se
- Vid frågor gäller samma nummer och adress.