



Anmälan om specialkost

Örebro Waldorfskola, Örebro Waldorfskolas fritidshem samt Waldorfförskolan Viljan

Barnets/Elevens för- och efternamn	Personnummer
Förskola/Skola	Avdelning/årskurs

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

För- och efternamn		För- och efternamn	
Telefon, dagtid	Mobilnummer	Telefon, dagtid	Mobilnummer
E-post		E-post	

Specialkost av medicinska skäl

Beskriv vad barnet/eleven är överkänslig/allergisk mot:

Symptom

Vilka symptom får barnet/eleven vid intag av det/de födoämnen den är allergisk eller överkänslig mot?

Inom vilken tid kommer reationen?

Vilka åtgärder ska vidtas vid reaktion på födoämne?

Vem kontaktas vid en eventuell reaktion? (t.ex. medarbetare som ger barnet/ eleven medicin, vårdnadshavare)

Namn	Telefonnummer
Namn	Telefonnummer

Barnet har med sig akutmedicin

Var på skolan/förskolan förvaras akutmedicinen?

Läkarintyg bifogas

Specialkost av etiska/religiösa skäl

Vegetarian (lakto-ovo) Vegan Äter inte fläskkött

Vi har tagit del av rutinerna angående specialkost på Örebro Waldorfskola, Örebro Waldorfskolas fritidshem samt Waldorfförskolan Viljan

Datum	Vårdnadshavares underskrift
-------	-----------------------------

Mottaget (fylls i av verksamheten)

Datum	Underskrift Skolsköterska/Rektor i förskola
-------	---