

## Ansök om specialkost eller andra måltider som erbjuds

### Barnets uppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förskola/Skola	Avdelning/Klass	

### Personuppgifter vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Personnummer (10 siffror)
E-post		Telefonnummer

### Ansökan gäller

<input type="checkbox"/> Ansökan om andra måltider som erbjuds i skola och förskola.
<input type="checkbox"/> Ansökan om specialkost av medicinska skäl. Fortsätt till sida 2
<input type="checkbox"/> Avamälan om specialkost (Barnet behöver inte ha specialkost längre) Fortsätt till sidan 3

Ange vilket datum du önskar att ansökan/avamälan ska börja gälla:
---

### Andra måltider som erbjuds i skola och förskola

Det finns möjlighet att få:

<input type="checkbox"/> mat utan fläskkött		
<input type="checkbox"/> mat utan nötkött		
<input type="checkbox"/> mat utan blodprodukter		
<input type="checkbox"/> Vegetarisk mat med ägg och mjölkprodukter	<input type="checkbox"/> Kan äta fisk	<input type="checkbox"/> Kan äta kyckling

**Ansökan om specialkost av medicinska skäl****Uppgifter om allergier/överkänslighet**

<input type="checkbox"/> Celiaki (glutenintolerans)	
<input type="checkbox"/> Laktosreducerad kost (Vi erbjuder laktosfri mjölk att dricka)	<input type="checkbox"/> Laktosintolerans <input type="checkbox"/> Komjölksproteinallergi
<a href="#">Livsmedelsverkets information gällande laktosreducerad kost, laktosintolerans och mjölkproteinallergi</a>	
<input type="checkbox"/> Allergi mot soja	
<input type="checkbox"/> Allergi mot nötter, jordnötter, mandel, sesamfrö	Tål produkter som är märkta med "kan innehålla spår av nötter"
Ange vilka:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Allergi mot frukter	Tål om den varit värmebehandlad
Ange vilka:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Allergi mot grönsaker	Tål om den varit värmebehandlad
Ange vilka:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Allergi mot ägg	
<input type="checkbox"/> Allergi mot fisk	
Ange vilka:	
<input type="checkbox"/> Allergi mot skaldjur	
Allergi mot:	<input type="checkbox"/> Vete <input type="checkbox"/> Råg <input type="checkbox"/> Korn <input type="checkbox"/> Havre
<input type="checkbox"/> Annan livsmedelsallergi/överkänslighet	
Ange vilken:	

Hur reagerar ditt barn på de livsmedel som barnet/eleven inte tål?

Hur snabbt kommer reaktionen?

Tid

**Bifoga läkarintyg/journalutdrag**

**Läkarintyg/Journalutdrag** Det är bra om du kan styrka det medicinska med ett intyg/journalutdrag från hälso- och sjukvården. Det är viktigt att köket får all viktig information kring barnets/eleven specialkost.

Om barnet/eleven behöver läkemedel vid en allvarlig allergisk reaktion ska en handlingsplan skrivas med skolsköterskan/specialpedagogen tillsammans med vårdnadshavare och elev.

Kryssa i rutan om du vill att skolsköterskan/speciapedagogen ska ta kontakt med vårdnadshavaren.

Undertecknad försäkrar på heder och samvete att de av mig lämnade uppgifterna är korrekta och kompletta. Jag är medvetna om att oriktiga uppgifter kan komma att medföra såväl återbetalningsskyldighet som straffrättsligt ansvar.

**Underskrift**

Datum

Vårdnadshavares namnteckning

Namnförtydligande

**Vart ska du lämna in ansökan / avanmälan**

Lämna ansökan med eventuella intyg/journalutdrag till köket på förskolan/skolan där barnet/eleven går. Om ett kök inte finns på förskolan/skolan lämnar du ansökan till personalen på förskolan/skolan istället. De lämnar ansökan till köket.

**Information om behandling av personuppgifter**

Värnamo kommun behöver hantera och spara personuppgifter om dig. Det gör vi för att kunna handlägga ärenden och fatta beslut som rör dig för att fullgöra våra skyldigheter enligt lag. De uppgifter du har lämnat kan komma att lämnas ut till myndigheter eller enskilda om det krävs enligt lag eller annan författning, eller om det är nödvändigt för ärendets handläggning. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha information om de uppgifter vi har om dig eller begära rättning eller radering av dina uppgifter. Du kan också begära att vi begränsar behandlingen eller göra invändningar. Du hittar mer information på [kommun.varnamo.se/personuppgifter](https://kommun.varnamo.se/personuppgifter).