



## Intyg födoämnesallergi/specialkost

Fyll i detta formulär när eleven har matallergi/överkänslighet eller behov av annan specialkost och lämna det till elevansvarig lärare. Kopior ska finnas där maten lagas och serveras samt hos skolsköterska. Intyget ska uppdateras varje läsår.

Plats för foto

Elevens namn		Födelsedatum	
Skola/förskola		Klass/avdelning	
Vårdnadshavare/kontaktperson	Telefon hem	Arbete/Mobilnummer	
Vårdnadshavare/kontaktperson	Telefon hem	Arbete/Mobilnummer	

### Anledning till specialkost

- Födoämnesöverkänslighet/allergi  
 Lakto-ovovegetarian  
 Sjukdom .....  
 Specialkost på grund av religion .....  
 Annan .....

### Barnet får inte äta

- |  |   |   |                                    |
|--|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mjölksprotein | <input type="checkbox"/> Tomat tillagad | <input type="checkbox"/> Sesamfrön                      | <input type="checkbox"/> Fläskkött |
| <input type="checkbox"/> Laktos        | <input type="checkbox"/> Tomat rå       | <input type="checkbox"/> Nötter/mandel/jordnötter       | <input type="checkbox"/> Nötkött   |
| <input type="checkbox"/> Gluten        | <input type="checkbox"/> Morot tillagad | <input type="checkbox"/> Stenfrukt ex. persika, plommon | <input type="checkbox"/> Blodmat   |
| <input type="checkbox"/> Fisk          | <input type="checkbox"/> Morot rå       | <input type="checkbox"/> Selleri                        |                                    |
| <input type="checkbox"/> Skaldjur      | <input type="checkbox"/> Citrusfrukter  | <input type="checkbox"/> Sädesslag ange sort .....      |                                    |
| <input type="checkbox"/> Ägg           | <input type="checkbox"/> Äpple          | <input type="checkbox"/> Baljväxter ange sort .....     |                                    |
| <input type="checkbox"/> Sojaprotein   | <input type="checkbox"/> Päron          | <input type="checkbox"/> Annat .....                    |                                    |
| <input type="checkbox"/> Senap         |   |   |                                    |

### Övrig allergiinformation

Om eleven äter någon av dessa livsmedel reagerar hon/han med följande besvär:.....

Har eleven utretts av läkare för sin födoämnesöverkänslighet?  Ja  Nej

Finns risk för akuta allvarliga reaktioner?  Ja  Nej

Har eleven akutmedicin som ska tas vid allergireaktion?  Ja  Nej

I så fall vilka?.....

Var förvaras medicinen?.....

### Intygas av samtliga vårdnadshavare

### Mottaget av

.....  
Datum Namn (Vårdnadshavare)

.....  
Datum Namn (Skolhälsovården)

.....  
Datum Namn (Vårdnadshavare)

Giltig från:  
2013-06-10  
Version: B

Framtaget av: Therése Mattsson Nilsson  
Godkänt av: Jonny Zackrisson

( ) Rutin  
( ) Instruktion  
(X) Redovisande

Dokumentnummer:  
DB-004/0010

s.1(2)

Elevers namn	Personnummer
Skola/förskola	Klass/avdelning

**Här kan ytterligare information lämnas om elevens matallergi eller specialkost, exempelvis förslag på livsmedel som används i hemmet.**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Vi strävar efter att skapa en trygg måltid för elever med allergier eller annan födoämnesöverkänslighet. Som ett led i detta vill vi gärna ha en god kommunikation mellan hemmet och skolan/förskolan. Hör gärna av er till kökspersonalen om ni har frågor kring maten. Ni kan också använda "Fråga dietisten" på vår hemsida [www.amica.se](http://www.amica.se). Lämna gärna med ett foto som kan fästas på intyget eftersom det då blir lätt för kökspersonalen att känna igen de elever som ska ha specialkost.