



## S:ta Maria Restaurang

### **SPECIALKOSTINTYG INOM FÖRSKOLA OCH SKOLA**

Ifylls av förälder till barn som behöver specialkost och lämnas till förskollärare eller lärare som lämnar intyget till köket. **Intyget lämnas årligen samt alltid vid förändringar.**

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

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

**Markera med ett X vad som gäller för ditt barn**

**Överkänslighet: (Bifoga intyg från läkare eller dietist)**

Glutenfri kost \_\_\_\_\_ Fisk \_\_\_\_\_

Laktosfri kost \_\_\_\_\_ Ägg \_\_\_\_\_

Mjölkfri kost \_\_\_\_\_ Nötter \_\_\_\_\_

Sojaprotein \_\_\_\_\_ Jordnötter \_\_\_\_\_

Annat (fyll i vad) \_\_\_\_\_

**Övrig specialkost:**

Lakto-vegetarisk kost \_\_\_\_\_

Lakto-ovo-vegetarisk kost \_\_\_\_\_

Vegankost \_\_\_\_\_

Diabetes \_\_\_\_\_

Annat (Fyll i vad) \_\_\_\_\_

Övrig information \_\_\_\_\_

Vårdnadshavarens underskrift: \_\_\_\_\_