

För att de elever som har allergier ska få rätt mat, MÅSTE ni fylla i denna blankett och lämna vid skolstart.

Intyg om specialkost

Elev	Efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
	Adress	Postadress
Skola	Skola	Klass
Specialkost av medicinska skäl. Intyg av läkare eller dietist bifogas.	Ange kost	Övrig information
Specialkost av andra skäl. Etiska och religiösa. (Dock ej Vegankost och Halalkost)	Ange kost	Övrig information
Vårdnadshavare	Datum Underskrift	
Vårdnadshavare	Datum Underskrift	
Telefonnummer Vårdnadshavare	Telefonnummer/mobil	
Telefonnummer Vårdnadshavare	Telefonnummer/mobil	
MOTTAGIT Kostchef	Datum	Signatur