



Ansökan ska lämnas in för punkt 2 direkt till köket och för punkt 3 till rektor i förskolan eller skolsköterska i skolan. Ansökan för punkt 4 lämnas till rektor i skolan. Först efter att en korrekt ansökan har inkommit och godkänts tillhandahåller vi specialkost. Om specialkosten inte avhämtas under 14 dagar utan frånvaroanmälan kommer den, för att spara matsvinn, att dras in och ny ansökan måste göras.

Läs mer mer info på websidan www.linkoping.se/specialkost innan du fyller i ansökan.

1. Personuppgifter

Barnet/elevens namn (för- och efternamn)	Födelseår (Personnummer behövs ej)
Förskola/skola	Avdelning/klass
Vårdnadshavare/kontaktperson	Telefonnummer dagtid

2. Ansökan om specialkost utan medicinska skäl. Underskrift krävs endast av vårdnadshavare eller myndig elev, ej skolsköterska eller rektor.

Vegankost (vegetarisk kost)

Elever som önskar lakto-ovo-vegetarisk kost eller kost utan fläsk och blodmat hänvisas till den ordinarie matsedelns alternativ 3 och behöver inte fylla i en ansökan. För ansökan om lakto-ovo-vegetarisk kost i förskolan, ange detta under övriga upplysningar på nästa sida.

Låglaktosmåltider (läs mer på www.linkoping.se/laktosintolerans)

3. Ansökan om specialkost av medicinska skäl. Underskrift från skolsköterska eller rektor i förskolan krävs.
Kryssa i och stryk under vad som ska uteslutas ur maten:

Ärtor/bönor/linser

Sojaprotein

Morot rå/tillagad

Lök rå/tillagad/

Komjölksprotein

Fisk

Skaldjur

Vetestärkelse

Veteprotein (ej gluten)

Havre/korn/råg

Tomat rå/tillagad

Paprika rå/tillagad

Citrusfrukter, vilka: _____

Röda frukter/bär, vilka: _____

Ägg rått/tillagat

Äpple rått/tillagat

Päron

Kiwi

Sesam

Nötter/jordnötter/mandel

Övriga specialkost av medicinska skäl:

Celiaki

Multiallergi (medicinskt intyg krävs), skriv vad om inte redan angivet: _____

Övrigt av medicinska skäl: _____

Hur reagerar den som ansökan gäller på de livsmedel som denne inte tål?	
Hur snabbt kommer reaktionen på den som ansökan gäller?	
Är den som ansökan gäller ordinerad någon medicinering till exempel adrenalinpenna?	Ja / Nej Om ja vilken: _____
Övriga upplysningar	

4. Ansökan om anpassade måltider. Underskrift krävs av rektor.

Notera här vad som bestämts på dialogmötet som ska hållas innan ansökan kan beviljas:

Följs upp den: _____

Underskrift av vårdnadshavare eller myndig elev:

Datum	Namnförtydligande vårdnadshavare/myndig elev
Underskrift	

Underskrift av skolsköterska eller rektor om så krävs enligt punkterna ovan:

Datum	Namnförtydligande skolsköterska/rektor
Underskrift	

Dina/elevens uppgifter behandlas för att skolan ska kunna handlägga ditt/elevens ärende. Vi sparar dina/elevens personuppgifter så länge som du/eleven går kvar i en av Linköpings kommunala skolor. Om en ny ansökan lämnas in så ersätter den tidigare ansökan. Läs om kommunens behandling av personuppgifter på sidan www.linkoping.se/gdpr

Kökets noteringar

Inkom den: _____ Mottaget av: _____

Servering från och med datum: _____