



ÖREBRO

# Behov av specialkost. Fylls i av vårdnadshavare.

## 1. Personuppgifter

Elevens namn: ..... Födelsenummer (6 siffror): .....

Skola: ..... Klass: .....

Vårdnadshavares namn: ..... Telefon: .....

Vårdnadshavares namn: ..... Telefon: .....

## 2. Ansökan om specialkost av ickemedicinska skäl (endast vårdnadshavares underskrift)

Önskas specialkost av etiska eller religiösa skäl behöver blanketten ”Behov av specialkost” endast skrivas under av vårdnadshavare. Mat som är tillagad av kött från rituellt slaktade djur kan inte tillhandahållas.

### Kryssa i vilken kost som önskas:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Laktovegetarisk kost (vegetarisk + mjölk)            | <input type="checkbox"/> Ej fläsk       |
| <input type="checkbox"/> Lakto-ovo-vegetarisk kost (vegetarisk + mjölk + ägg) | <input type="checkbox"/> Ej blodprotein |
| <input type="checkbox"/> Vegan (skolsköterskan bör informeras)                |   |

Ange om eleven äter fisk och/eller kyckling vid vegetarisk kost:

.....

## 3. Laktosintolerans (endast vårdnadshavares underskrift)

Vid laktosintolerans tål man en viss mängd laktos och hur mycket man tål är individuellt. Ange i vilken grad mjölkprodukter eventuellt kan ingå i kosten. I de flesta fall fungerar vanligt smör och margarin som smörgåspålägg, då de innehåller bara lite laktos och används i liten mängd. Ibland kan till exempel yoghurt fungera, men inte vanlig mjölk. Många gånger räcker det att ta bort drickmjölken vid laktosintolerans.

### Kryssa i vad eleven har behov av:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Laktosfri dryck | <input type="checkbox"/> Laktosfritt smörgåsmargarin |
|--|--|
- (Önskas **laktosfri mat och dryck**, kontakta skolsköterskan. Se punkt 6.)

## 4. Ansökan om specialkost av medicinska skäl för elev med födoämnesallergier eller vid sjukdom som kräver specialkost.

Underskrift av skolsköterska samt kostintyg\* krävs.

- Bifogar aktuellt kostintyg.

*\*Kostintyg kan vara journalutskrift från 1177 eller intyg från legitimerad sjukvårdspersonal t.ex. läkare eller dietist, som styrker behovet av specialkost.*

### Födoämnesallergi (kryssa i vad som ska uteslutas)

- |  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gluten (Celiaki)                  | <input type="checkbox"/> Mjölprotein                       | <input type="checkbox"/> Ägg |
| <input type="checkbox"/> Sojaprotein                       | <input type="checkbox"/> Nötter, mandel, specificera nedan |                              |
| <input type="checkbox"/> Baljväxter (ärtor, bönor, linser) | <input type="checkbox"/> Fisk, specificera nedan           |                              |

Annat/specificera: .....

**Egenvårdsdokument ska bifogas för korrekt handläggning av eventuell allergisk reaktion.**

### 5. Annan överkänslighet (kostintyg\* krävs):

Bifogar aktuellt kostintyg

.....  
.....

*\* Kostintyg kan vara journalutskrift från 1177 eller intyg från legitimerad sjukvårdspersonal t.ex. läkare eller dietist, som styrker behovet av specialkost*

6.  **Laktosfri mat och dryck.** (kontakta skolsköterskan).

### 7. Individuellt anpassad kost

En individuellt anpassad kost kan erbjudas vid särskilda behov. Kontakta skolsköterska om behov finns. Bedömning av behov av anpassad kost görs i elevhälsoteamet och bifogas ansökan om specialkost. Behovsbedömningen gäller för en bestämd tid och följs upp av elevhälsoteamet.

Bifogar behovsbedömning/information från elevhälsoteam

.....

Datum                      Vårdnadshavares underskrift                      Namnförtydligande

.....

Datum                      Vårdnadshavares underskrift                      Namnförtydligande

.....

Datum                      Skolsköterskas underskrift                      Namnförtydligande

### Blanketten lämnas till skolsköterskan

Vårdnadshavaren ansvarar för att blanketten fylls i korrekt och tydligt. Blanketten lämnas tillsammans med ev. kopia på giltigt kostintyg till skolsköterskan. Vid förändringar ska en ny specialkostblankett med ev. intyg lämnas in. Det är viktigt att köket och skolsköterskan meddelas om eleven inte längre behöver specialkost.

### Avanmälan vid frånvaro

Vid specialkost av medicinska skäl eller individuellt anpassad kost ser vi gärna att vårdnadshavare anmäler elevens frånvaro till måltidspersonalen, då dessa specialkostkräver en högre arbetsinsats.

Skolrestaurangens mailadress och telefonnummer: .....

### Information om behandling av personuppgifter

Programnämnd barn och utbildning behandlar era personuppgifter i syfte att använda uppgifterna för administration och handläggning av ärendet. Uppgifterna ni lämnar kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen GDPR. Mer information om Örebro kommuns behandling av personuppgifter finns på orebro.se.