



De personuppgifter som du lämnar i detta formulär behandlas endast för att administrera din anmälan. Strömstads kommun är personuppgiftsansvarig för behandlingen. Du hittar information om hur vi hanterar personuppgifter på www.stromstad.se/personuppgifter

Version 2020-08-31

Fyll i blanketten och lämna in den till mentor / elevansvarig pedagog.

Obsevera!

Läkarintyg måste bifogas, förutom i de fall då specialkosten enbart gäller laktosfri kost.

UPPGIFTER OM ELEVEN		
Namn	Personnummer	
Skola	Klass	
Vårdnadshavare / kontaktperson	Telefon hem	Mobil

ALLERGI / ÖVERKÄNSLIGHET			
<input type="checkbox"/> Mjölprotein <input type="checkbox"/> Laktos (ej läkarintyg)	<input type="checkbox"/> Gluten	<input type="checkbox"/> Jordnötter	<input type="checkbox"/> Nötter / mandel
<input type="checkbox"/> Fisk	<input type="checkbox"/> Sesam	<input type="checkbox"/> Ägg	<input type="checkbox"/> Senap
<input type="checkbox"/> Skaldjur	<input type="checkbox"/> Soja	<input type="checkbox"/> Stenfrukter	<input type="checkbox"/> Kyckling
Annan allergi / överkänslighet som kräver specialkost			

ANNAN SPECIALKOST
Annan specialkost

ÖVRIGT
Övriga upplysningar som är viktiga för oss att veta gällande ditt barns allergi eller specialkost

VÅRDNADSHAVARES UNDERSKRIFT	
Namnförtydligande	Datum
Underskrift vårdnadshavare	