



## ANSÖKAN

om specialkost och/eller anpassade måltider

Blankett för barn i **förskola** lämnas till ansvarig personal på barnets förskola.

Blankett för barn i **grundskola, anpassad grundskola** och **gymnasium** skickas/lämnas till elevens skola. Se adresser på [www.timra.se/utbildningforskola/grundskola](http://www.timra.se/utbildningforskola/grundskola)

### Barn/elev

Förnamn och efternamn		Personnummer (AAAAMDD)
<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Grundskola/anpassad grundskola (förskoleklass, årskurs 1-9)	<input type="checkbox"/> Gymnasium (år 1-3)
Förskola/skola	Avdelning/klass (inklusive eventuell klassifra)	

Om ansökan gäller för nästa läsår, ange den skola och klass som barnet ska gå i då.

### Vårdnadshavare

Förnamn och efternamn	Telefonnummer	E-postadress
-----------------------	---------------	--------------

Ansökan gäller för ett läsår i taget. Inför varje nytt läsår ska en ny ansökan göras.

### Skäl till specialkost eller anpassade måltider

Beskriv skälet till att du (myndig elev) eller ditt barn behöver specialkost eller anpassade måltider.

Celiaki (Glutenintolerans)

Diabetes

Överkänslig eller allergisk

Övriga skäl till specialkost eller anpassade måltider

### Överkänslig/allergisk mot

Ange det du eller ditt barn inte kan äta.

<input type="checkbox"/> Mjölprotein (alla mjölkprodukter utesluts)	<input type="checkbox"/> Jordnötter
<input type="checkbox"/> Laktos*	<input type="checkbox"/> Sojaböner
<input type="checkbox"/> Spannmål	<input type="checkbox"/> Baljväxter (ärtor, bönor, kikärtor, linser och lupin m.m.)
<input type="checkbox"/> Fisk	<input type="checkbox"/> Tomat*
<input type="checkbox"/> Skaldjur	<input type="checkbox"/> Citrus*
<input type="checkbox"/> Ägg	<input type="checkbox"/> Annat: _____
<input type="checkbox"/> Nötter	

**\*Specifiera din/ditt barns överkänslighet** (vid ikryssad överkänslighet mot laktos, tomat eller citrus)

<b>Specificera din/barnets överkänslighet mot laktos</b> <input type="checkbox"/> Jag/barnet behöver laktosfri kost <input type="checkbox"/> Jag/barnet behöver laktosfri dryck
<b>Specifiera ditt/ditt barns överkänslighet mot tomat</b> Ange vad överkänsligheten gäller. <input type="checkbox"/> Färsk tomat <input type="checkbox"/> Tillagad tomat
<b>Specifiera ditt/ditt barns överkänslighet mot citrus</b> Ange vad överkänsligheten gäller. <input type="checkbox"/> Färsk citrus <input type="checkbox"/> Tillagad citrus

## Övrig information

Här kan du beskriva överkänsligheten mer ingående.

## Krävs medicinsk behandling vid reaktion?

Behöver skolans personal göra något om du/barnet skulle få en reaktion?

Ja\*  Nej

### \*Beskrivning (vid ikryssat "Ja")

Beskriv symptom eller reaktion på allergin. Beskriv också eventuell akutbehandling som skolans personal eller vårdpersonal behöver utföra.

## Bifoga handlingsplan (valfri)

Finns det en handlingsplan som läkare tagit fram? I sådana fall finns möjlighet att bifoga den till din ansökan.

Ja  Nej

## Beskriv kostbehovet

Om du/barnet behöver specialkost på grund av särskilda skäl, kan du beskriva kostbehovet i detalj.

## Andra skäl till önskan om specialkost eller anpassade måltider

Nedan finns de alternativ som skolan kan erbjuda när det inte finns medicinska skäl till att du/barnet vill ha specialkost eller anpassade måltider.

Vegansk mat

Vegetarisk mat

Är kosten helt vegetarisk?

Ja, helt vegetarisk  Äter kyckling  Äter fisk

Ej fläskkött

Annat:



### Specialmatsedel

Vid behov av specialmatsedel, ta kontakt med centralköket på telefonnummer 060-16 32 79.

### Vem har gett ordinationen om specialkost? (valfri)

Ofta brukar läkare ordinera specialkost när det konstaterats att det finns medicinska skäl. Varifrån kommer ordinationen?

- Barn- och ungdomsmedicinsk mottagning
- Vårdcentral
- Barnvårdscentral
- Dietist
- Annat: \_\_\_\_\_

### Kontaktuppgifter till den som ordinerat specialkost (valfri)

Ange kontaktuppgifter till den person som ordinerat specialkost till ditt barn/dig.

Förnamn och efternamn	Telefonnummer
-----------------------	---------------

### Vårdnadshavares/myndig elevs underskrift

Datum och underskrift
Namnförtydligande



Dina personuppgifter används för att behandla ansökan om specialkost eller anpassade måltider. De uppgifter du lämnar på denna blankett överförs till centralkökets datasystem för planering av levereras av skolluncher, samt till lärportalen edwise för information till skolans personal. Du har rätt att en gång per kalenderår (kostnadsfritt) begära besked om vilka personuppgifter om dig som behandlas hos oss. Begäran, som ska vara skriftlig och undertecknad av dig, skickas till *Timrå kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 861 82 Timrå*. Om du upptäcker något fel i behandlingen av dina personuppgifter är vi skyldiga att snarast rätta till detta.