

## Intyg för specialkost

Intyget lämnas, tillsammans med läkarintyg, till Södervikskolans kök.

elevers namn	klass och skola
Födelsedatum	telefon hem
Målsmans namn	Tel arbete.                      mobiltel/ fax
adress	postadress

**Hur du fyller i underlaget:** Kryssa i det ditt barn är allergisk eller överkänslig mot. OBS! Typ av överkänslighetsreaktion samt övriga upplysningar lämnas på baksidan av blanketten.

	<i>Tål ej äta</i>		<i>Tål ej äta</i>		<i>Tål ej äta</i>
nötkött		Tomat	kokt/tillagad	Kokos (är ej en nöt)	
griskött			rå	Muskot (är ej en nöt)	
fisk		Paprika	kokt/tillagad	Kakao	
fisklukt			rå	Apelsin	
nötter		Morot	kokt/tillagad	Grape	
mandel			rå	Citron	
jordnötter		Selleri			
		Majs		Äpple	kokt/tillagad
		Persilja			rått
kyckling		Dill		Päron	kokt/tillagad
ägg		Lök gul			rått
mjölprotein		Lök röd		Persika	kokt/tillagad
laktos		Purjolök			rå
hårdost		Kål (ange sort)		Aprikos	kokt/tillagad
lågglaktosprodukter					rå
Gluten				Plommon	kokt/tillagad
Vete (allergi)		Rödbetor			rå
vetestärkelse		Bönor (ange sort)		Körsbär	kokt/tillagad
Råg (allergi)					rå
Korn (allergi)		Ärtor (ange sort)		Nypon	
Havre (allergi)				Vindruvor	
		Övriga grönsaker (ange sort)		Kiwi	
Sojaprotein				Krusbär	
E410 johannesbröd				Banan	
E411 tamarind				Ananas	
E412 guar		Organiska syror/ kons.medel		Melon	
E413 dragant		Bensoesyra		Hallon	
E414 gummi arabicum		Sorbinsyra		Jordgubbar	
E417 tara		Sulfit		Blåbär	
		Nitrit		Lingon	
Matoljor (ange sort)				Rabarber	
		Färger		Vinbär svarta	
Lecitin (ange sort)		Röd färg		Vinbär röda	
		Gul färg		Övrig frukt/bär (ange sort)	
Kryddor (ange sort)		Orange färg			
<b>Datum</b>	<b>Målsmans underskrift</b>				

Om uppgifterna angående behov av specialkost ändras, skall målsman meddela detta skriftligen