



## INFORMATIONSBREV Specialkost av medicinska skäl

### Läs detta informationsbrev innan du fyller i blanketten

I Sverige serveras nära 3 miljoner måltider inom förskola, skola vård och omsorg varje dag. De kostnadsfria och näringsriktiga måltiderna inom förskola, skola och gymnasium ger alla barn och elever, oavsett bakgrund, möjlighet till bra matvanor och är en viktig del i arbetet för jämlik hälsa och en hållbar utveckling.

Vid behov av specialkost är det viktigt att vi serverar rätt mat. Vi ber dig därför att fylla i formuläret på nästa sida så noga som möjligt och lämna till kökspersonalen på respektive förskola/skola. För specialkost av medicinska skäl krävs också att ett läkarintyg, från läkare med svensk läkarlegitimation, bifogas som bekräftar behovet av specialkost.

Du som fyller i denna anmälan ansvarar för att förnya anmälan när barnet börjar förskolan (eller dagbarnvårdare), förskoleklass samt årskurs 4, 7 och gymnasium, samt att omedelbart lämna in en ny skriftlig anmälan vid andra förändringar i specialkosten under året, till exempel om någon allergi tillkommer eller försvinner. Aktuellt läkarintyg ska då också bifogas.

Vid sjukdom eller ledighet, ring köket före klockan 8:00 för att undvika att specialkost tillagas och slängs.

### Vi erbjuder följande specialkost av medicinska skäl:

- **Mjölkteinfri kost**  
Mat och dryck är helt fri från mjölktein. Risprodukter används inte till barn under 6 år.
- **Äggteinfri kost**
- **Glutenfri kost**  
Glutenintolerans är en sjukdom som kräver livslång kostbehandling, därför är det viktigt att detta behov har utretts av sjukvården. Mat och dryck är helt fri från gluten. Specialhavre (Ren Havre) och vetestärkelse ingår. Om ditt barn inte klarar att äta Oatlys produkter, som är märkt "mycket låg glutenhalt", vänligen skriv detta under övrigt.
- **Sädeslagsfri kost**  
Ange vilket sädeslag allergin gäller.
- **Sojaproteinfri kost**  
I sällsynta fall kan sojaproteinallergiska personer även reagera på produkter som utvinns från sojabönan, t ex sojalecitin (E322) eller sojabönshemicellulosa (E426). Fyll i så fall i den informationen under "Övrigt".
- **Kost fri från övriga baljväxter**  
Ange vilka baljväxter allergin gäller.
- **Kost fri från fisk**
- **Nötter, jordnötter, mandel, sesam**  
Dessa används inte i maten, men "spår av" kan förekomma.  
Ange vilka nötter, jordnötter, mandel, sesam allergin gäller för.
- **Laktosreducerad kost**  
Serveras **endast** vid mjölkbaserad soppa, risgrynsgröt samt pannkaka, inget läkarintyg krävs. Den vanliga maten innehåller vanligtvis en så låg halt laktos att den räknas som laktosreducerad kost och som de allra flesta kan äta vid en vanlig laktosintolerans. Hårdost, bordsmargarin och smör i maten ingår, då innehållet av laktos är nästintill obefintligt. Det finns alltid möjlighet att välja laktosfri mjölk som dryck. Föreligger behov av helt laktosfri kost av andra medicinska skäl, krävs läkarintyg som styrker detta. Ange behov av helt laktosfri kost under "Övrigt".

**Övrigt:** Här kan du ange om allergin exempelvis är luftburen eller om även "spår av" måste undvikas. Du kan också informera om behov av annan specialkost av medicinska skäl. Observera att alla behov av specialkost av medicinska skäl skall styrkas av läkarintyg.

## SPECIALKOSTANMÄLAN Medicinska skäl

Specialkost av medicinska skäl ska vara ordinerad av läkare med svensk legitimation och styrkas med läkarintyg.

Anmälan och läkarintyg lämnas till köket.

### Personuppgifter (var vänlig texta)

Personal

För- och efternamn		Personnummer	
Förskola/Skola		Avdelning/Klass	Fritids
Vårdnadshavare*	E-post	Telefon	
Vårdnadshavare*	E-post	Telefon	

\*För barn under 18 år. Om barnet har två vårdnadshavare krävs bådas underskrift

**Bifogar läkarintyg:** Ja  Nej  Läkarintyg ska lämnas in inom en månad, i annat fall avslutas specialkosten

### Ordinatór (den som har utfärdat läkarintyget)

Vårdmottagning	Namn	Telefonnummer
----------------	------	---------------

### Medicinska behov av kost fri från

<input type="checkbox"/> Mjölprotein	<input type="checkbox"/> Gluten	<input type="checkbox"/> Sädesslag, ange vilka _____
<input type="checkbox"/> Äggprotein	<input type="checkbox"/> Sojaprotein	<input type="checkbox"/> Övriga baljväxter, ange vilka _____
<input type="checkbox"/> Fisk	<input type="checkbox"/> Laktos (laktosreducerad kost)**	<input type="checkbox"/> Nötter, jordnötter, mandel, sesam***

\*\* Serveras endast vid mjölkbaserad soppa, risgrynsgrot samt pannkaka. Laktosfri dryck finns alltid tillgå. Läkarintyg krävs ej.

\*\*\* Dessa används inte i maten, men "spår av" kan förekomma.

### Övrigt

Observera att alla behov av specialkost av medicinska skäl skall styrkas av läkarintyg, undantag neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Vid samtidigt behov av övrig specialkost, till exempel vegetarisk kost, ber vi dig även fylla i blanketten "Övriga specialkost".

### Viktig information, ifylls alltid!

Följande symptom kan uppkomma vid kontakt med allergenen
Eventuell akutbehandling och var denna finns:

Varje behandling av personuppgifter sker enligt gällande lagstiftning. Detta innebär bland annat att vi skyddar dina personuppgifter med nödvändiga åtgärder samt att du kan kontakta oss för att få reda på vilka personuppgifter vi behandlar om dig. Mer information kan du finna på kommunens hemsida.