



Kostintyg

(grundskola, grundsärskola,
gymnasium)

Nytt kostintyg ska lämnas till skolan inför varje nytt läsår.

| | | |
|----------------------------|-------------------------------|-------|
| ELEVENS FÖR- OCH EFTERNAMN | BEHANDLANDE LÄKARE/MOTTAGNING | |
| SKOLA | KLASS | LÄSÅR |

Ovanstående elev har behov av:

- Vegetarisk kost** (innehåller mjölk och ägg)
 Vegetarisk kost inkl fisk

Ändrad kost på grund av religiösa skäl

Kryssa för det/de livsmedel som **ska uteslutas** ur maten.

- Fläskkött Nötkött Annat, ange vad:.....

Kost på grund av födoämnesallergi/intolerans/överkänslighet

Kryssa för det/de livsmedel som **ska uteslutas** ur maten. Nötter, mandel samt sesamfrön serveras inte av skolrestaurangerna.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Laktos, helt | <input type="checkbox"/> Lök | <input type="checkbox"/> Nötter/mandel/sesamfrön |
| <input type="checkbox"/> Laktos, delvis (ange nedan) | <input type="checkbox"/> Vitlök | <input type="checkbox"/> Tomat, rå |
| <input type="checkbox"/> Komjölksprotein | <input type="checkbox"/> Sojaprotein | <input type="checkbox"/> Tomat, tillagad |
| <input type="checkbox"/> Gluten, tål ren havre | <input type="checkbox"/> Ärtor/bönor/linser | <input type="checkbox"/> Paprika, rå |
| <input type="checkbox"/> Gluten, tål inte havre | <input type="checkbox"/> Fisk | <input type="checkbox"/> Paprika, tillagad |
| <input type="checkbox"/> Vetestärkelse | <input type="checkbox"/> Skaldjur | <input type="checkbox"/> Morot, rå |
| <input type="checkbox"/> Ägg, helt | <input type="checkbox"/> Kyckling | <input type="checkbox"/> Morot, tillagad |
| <input type="checkbox"/> Ägg, delvis (ange nedan) | <input type="checkbox"/> Frukt, ange vilken: | |
| <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:..... | | |

Hur reagerar eleven på de livsmedel som har markerats?

Vid förändringar i kosten eller frånvaro kontakta er skolrestaurang.

Vid frånvaro längre än 14 dagar, utan avanmälan, tas specialkosten bort.

Jag ger mitt tillstånd att dessa uppgifter får lämnas till berörd personal.

| | |
|------------------------------------|----------------------|
| VÅRDNADSHAVARES FÖR- OCH EFTERNAMN | DATUM |
| VÅRDNADSHAVARES UNDERSKRIFT | TELEFONNUMMER DAGTID |

Information om dataskyddsförordningen (EU) 2016/679

När du gör en ansökan eller anmälan på någon av Vallentuna kommuns blanketter innebär det att dina uppgifter kommer att behandlas i något register och användas för att administrera din ansökan/-anmälan. Uppgifterna behandlas enligt de regler som finns i dataskyddsförordningen eller med stöd av annan lagstiftning som rör personuppgifter. Om uppgifterna inte är sekretessbelagda kan de komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen. Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig.

KOSTENHETEN

BOX 29 · 186 21 VALLENTUNA
 BESÖK: TUNA TORG 1
 TFN: 08-587 850 00 VXL · FAX: 08-587 849 10
 KOSTENHET@VALLENTUNA.SE
 WWW.VALLENTUNA.SE

