

## Specialkost och annan kost

Specialkost i Växjö kommun ges enbart till barn, elever och personal som behöver annan kost för att de är allergiska eller har en intolerans. **Vid behov kan måltidsorganisationen begära att få se läkarintyg alternativt kostintyg.** Intyget ska vara skrivet av en legitimerad läkare, legitimerad sjuksköterska eller legitimerad dietist och ange allergi eller intolerans.

Observera att skolsköterskan **inte** skriver intyg.

För det Växjö kommun kallar "annan kost", det vill säga laktosfri kost, vegetarisk kost och kost utan fläskkött, behöver inte läkarintyg eller kostintyg visas upp. Denna typ av kost erbjuds varje dag, men ska anmälas på den här blanketten eller i e-tjänsten Barn- och elevuppgifter.

Av religiösa skäl erbjuder Växjö kommun kost utan fläskkött. Vi erbjuder inte halalkött, kosher eller övriga önskemål om ändrad kost utan hänvisar då till den vegetariska kosten.

Om ett barn har behov av annan kost på grund av särskilda skäl, till exempel en neuropsykiatrisk diagnos där matsituationen leder till svårigheter, kontaktar vårdnadshavare förskolechef/rektorer som kontaktar respektive enhetschef inom måltidsorganisationen.

|           |                    |                                   |
|-----------|--------------------|-----------------------------------|
| Förnamn   | Efternamn          | Personnummer                      |
| Hemadress | Postnummer och ort | Telefonnummer till vårdnadshavare |
| E-post    | Klass              | Mentor                            |

### Specialkost (läkarintyg/kostintyg kan begäras in av måltidsorganisationen)

|   |   |  |
|---|---|--|
| Kost utan mjölkprotein<br><input type="checkbox"/>                    | Kost utan sojaprotein<br><input type="checkbox"/> | Kost utan ägg<br><input type="checkbox"/>      |
| Kost utan gluten<br><input type="checkbox"/>                          | Kost utan fisk<br><input type="checkbox"/>        | Kost utan skaldjur<br><input type="checkbox"/> |
| Kost utan nötter, jordnötter eller mandel<br><input type="checkbox"/> | Ange vilken/vilka                                 |  |
| Annan allergi/ överkänslighet<br><input type="checkbox"/>             | Ange vilken/vilka                                 |  |

### Annan kost

|  |   |
|--|---|
| Vegetarisk kost<br><input type="checkbox"/>        | Laktosfri kost<br><input type="checkbox"/>      |
| Enbart laktosfri dryck<br><input type="checkbox"/> | Kost utan fläskkött<br><input type="checkbox"/> |
| Kost utan nötkött<br><input type="checkbox"/>      | Kost utan blodmat<br><input type="checkbox"/>   |

**Har barnet utretts av läkare för sin allergi/överkänslighet och det finns risk för akuta reaktioner? Ta kontakt med förskolan/klasslärare/mentor för överlämnande av läkarintyg och handlingsplan.**

|       |  |
|-------|--|
| Datum | Namnunderskrift myndig elev/vårdnadshavare |
|-------|--|