

Intyg vid födoämnesallergi/överkänslighet

Uppgifter om eleven:

Namn på skola/förskola samt klass:			
Elevens namn:			
Personnummer:		Intyget gäller från (år-månad-dag)	

Markera vilka födoämnen som ska uteslutas ur maten:

Fisk	<input type="checkbox"/>	Skaldjur	<input type="checkbox"/>	Gluten	<input type="checkbox"/>
Vete	<input type="checkbox"/>	Mjölprotein	<input type="checkbox"/>	Bönor/linser	<input type="checkbox"/>
Ärter	<input type="checkbox"/>	Sojaprotein	<input type="checkbox"/>	Ägg	<input type="checkbox"/>
Kyckling	<input type="checkbox"/>	Jordnötter	<input type="checkbox"/>	Nötter	<input type="checkbox"/>
Mandel	<input type="checkbox"/>	Sesamfrö	<input type="checkbox"/>		
Tillagade livsmedel:					
Tomat	<input type="checkbox"/>	Morot	<input type="checkbox"/>	Majs	<input type="checkbox"/>
Paprika	<input type="checkbox"/>	Apelsin	<input type="checkbox"/>	Citrusfrukter	<input type="checkbox"/>
Jordgubbar	<input type="checkbox"/>	Kiwi	<input type="checkbox"/>	Nektarin	<input type="checkbox"/>
Äpplen	<input type="checkbox"/>	Persika	<input type="checkbox"/>	Päron	<input type="checkbox"/>
Råa livsmedel:					
Tomat	<input type="checkbox"/>	Morot	<input type="checkbox"/>	Majs	<input type="checkbox"/>
Paprika	<input type="checkbox"/>	Apelsin	<input type="checkbox"/>	Citrusfrukter	<input type="checkbox"/>
Jordgubbar	<input type="checkbox"/>	Kiwi	<input type="checkbox"/>	Nektarin	<input type="checkbox"/>
Äpplen	<input type="checkbox"/>	Persika	<input type="checkbox"/>	Päron	<input type="checkbox"/>

Eventuella andra allergier än ovanstående:

Övrig information om tillagning, livsmedelsval, ersättningsprodukter, kryddor, blandningar med mera:

Information om symptom/reaktionsmönster samt behandling:

Skall akutmedicin finnas i elevens närhet?

Ja Nej

Har eleven utretts av läkare för sin födoämnesallergi?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Finns läkarintyg?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Namn på behandlande läkare/dietist:		

Detta intyg gäller tills vårdnadshavare informerar förskoleköket eller skolsköterskan om förändringar i allergi/överkänslighet hos eleven. Tänk på att meddela tillagningsköket vid eventuell frånvaro.

I skolan lämnas detta intyg till skolsköterskan och i förskolan till förskoleköket. Kopia på intyget distribueras sedan till (markera vilka som fått en kopia):

Klass-/avdelning/programansvarig i skola/förskola, pedagogisk omsorg	
Ansvarigt tillagningskök	
Ansvarigt mottagnings/serveringskök	
Fritidshem/fritidsklubb	
Hemkunskapslärare	
Vårdnadshavare (ska alltid ha en kopia)	

Ansvarigt tillagningskök:		Telefon:	
Ansvarig i kök:		Telefon:	
E-post:			

Vårdnadshavare:		Telefon:	
E-post:			
Skol-/BVC-sköterska:		Telefon:	
E-post:			

Intyget är ifyllt av:

Vid behov kan läkarintyg efterfrågas!

Behandlande/ansvarig läkare/dietist eller skolsköterska/BVC-sköterska i samråd med vårdnadshavare/elev:	Datum:
Vårdnadshavare:	Datum:
Vårdnadshavare:	Datum:

Denna reviderade blankett gäller från och med höstterminen 2021.

Lunds kommun, Måltidsservice, Box 41, 221 00 Lund. Telefon: 046-359 50 00