

Intyg, ansökan om specialkost/Certificate, application for special diets
 Läkarintyg krävs för specialkost/Certificate is required for special diets

Namn/Name _____ Skola och klass/school and class _____

Målsman namn, telefon /Guardian name, phone _____

Behöver kost fri från (kryssa i aktuella rutor) på grund av allergi/överkänslighet
 Need diet free from (tick the relevant boxes) due to allergy / hypersensitivity

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Mjölprotein/milk protein | <input type="checkbox"/> | Laktos/lactose | <input type="checkbox"/> |
| Gluten/gluten | <input type="checkbox"/> | Veteprotein/wheat protein | <input type="checkbox"/> |
| Fisk/fish | <input type="checkbox"/> | Kräft, skaldjur/crustacean, seafood | <input type="checkbox"/> |
| Ägg/egg | <input type="checkbox"/> | Sojaprotein/soy protein | <input type="checkbox"/> |
| Baljväxt/leguminous | <input type="checkbox"/> | Ärter/peas | <input type="checkbox"/> |
| Citrusfrukt/citrus | <input type="checkbox"/> | Tomat/tomatoe | <input type="checkbox"/> |
| Morot/carrot | <input type="checkbox"/> | Selleri/celery | <input type="checkbox"/> |
| Sesam/sesame | <input type="checkbox"/> | Jordnöt/peanut | <input type="checkbox"/> |
| Nötter/nuts | <input type="checkbox"/> | Mandel/almond | <input type="checkbox"/> |
| Lök/onion | <input type="checkbox"/> | Vitlök/garlic | <input type="checkbox"/> |
| Övrigt/other | <input type="checkbox"/> | | |

Specialkost av annan anledning
 Special dietary reasons other

- | | | | |
|-----------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Vegetarisk/vegetarian | <input type="checkbox"/> | Vegan/vegan | <input type="checkbox"/> |
| Minus fläsk/pork free | <input type="checkbox"/> | Diabetes/diabetes | <input type="checkbox"/> |
| Övrigt/other | <input type="checkbox"/> | | |

Här specificerar ni övrig information, ex om livsmedlet kan ätas i tillagad form, övriga allergier/överkänsligheter/annan typ av specialkost etc.

Here you specify other information ,whether the food can be eaten cooked in, other allergies / intolerances / other type of special diets , etc

Vi registrerar de med specialkost i vårt register över anmälda specialkost.

We register those with special diets in our register of notified special diets

Datum och underskrift av målsman. / Date and signature of parent or guardian .
