



Specialkost

(lämnas till skolmåltiden)

Läsår /

| | |
|---------------------|--|
| Elevens namn | |
| Klass | |

Allergi / Intolerans

| | |
|--|---|
| | Gluten |
| | Mjök |
| | Laktos |
| | Ägg |
| | Fisk |
| | Annat: |
| | OBS! Anmäl endast allergier / intoleranser som ingår i <u>tillagad</u> mat ! NOT.: Nötter förekommer EJ i skolmaten och behöver därmed inte omnämnas här. |

Övrigt

| | |
|--|-----------------|
| | Vegetarisk kost |
| | Religiösa skäl |
| | Annat: |

Datum / Målsmans underskrift