



Gäller barn och elever i förskola, grundskola och gymnasieskola

Läs gärna Riktlinjer för specialkost innan du fyller i ansökan.

Barnets/elevens förnamn	Barnets/elevens efternamn	Personnummer
Förskola/skola		Avdelning/klass

Följande kost önskas

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kost utan fläskkött | <input type="checkbox"/> Kost utan inälvspanprodukter |
| <input type="checkbox"/> Kost utan blodprodukter | <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost med ägg och mjölkprodukter |
| <input type="checkbox"/> Annan kost. Ange vad | |

Skäl till ansökan

Jag/vi som vårdnadshavare/elev samtycker till att utbildningsförvaltningen får personuppgiftsbehandla lämnade uppgifter enligt ovan.

Mer information om personuppgifter och personuppgiftslagen.

Datum	Vårdnadshavares underskrift (om eleven är myndig: elevens underskrift)	Namnförtydligande
	Telefon dagtid, till vårdnadshavare	
Datum	BVC-sköterskas/skolsköterskas underskrift	Namnförtydligande

Ansökan som gäller barn i förskola lämnas till förskolechefen.

Ansökan som gäller elever lämnas till skolmåltidsföreståndaren.