



Namn:	Datum:	Avser läsår:
Skola:	Klass:	
Vårdnadshavare 1:	E-post och telefon:	
Vårdnadshavare 2:	E-post och telefon:	

Blanketten lämnas till ansvarig på skolan för vidarebefordran till köket, Hvitfeldtska.

☐ Komjölprotein ☐ Gluten ☐ Fisk ☐ Ägg ☐ Sojaprotein ☐ Baljväxter (bönor, ärtor, linser) Vilken? _____ ☐ Nötter, jordnötter, mandel och sesam (Förbjudet i Göteborgs Stads skolor och förskolor) ☐ Annan allergi: _____ _____	☐ Rå tomat ☐ Kokt tomat ☐ Rå morot ☐ Kokt morot ☐ Rå paprika ☐ Kokt paprika ☐ Frukt, ange vilken/vilka _____ ☐ Bär, ange vilken/vilka _____ ☐ Övrigt _____ _____
---	--

☐ Diabeteskost

☐ Annan kost av medicinska skäl _____

Finns risk för svåra akuta problem? ☐ Ja ☐ Nej

Om ja på frågan ovan, mot vad? _____

Har eleven akutmediciner om det får i sig fel mat? ☐ Ja ☐ Nej

Om ja, vilka mediciner: _____

Finns läkarintyg/journalutdrag? ☐ Ja, lämnas/uppvisas tillsammans med denna blankett. ☐ Nej

Vårdnadshavare 1:	Vårdnadshavare 2:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:
Övrig information:	



Namn:	Datum:	Avser läsår:
Skola:	Klass:	
Vårdnadshavare 1:	Vårdnadshavare 2:	
Pedagog:		

Samtycke till personregister

Information:

För att säkerställa att eleven får rätt specialkost är ett register nödvändigt. Detta register innehåller för- och efternamn samt uppgifter om aktuell specialkost. Registreringen ger tillagningsköket möjlighet att märka kantiner med namnetiketter för att säkerställa tillagning och leverans. Kantinerna skickas från det kök som tillagar maten till den servering där eleven dagligen äter sina måltider.

Samtycke vårdnadshavare:

Efter att ha tagit del av informationen om det aktuella registret ger jag mitt samtycke till att uppgifter om eleven registreras och behandlas i detta register. Jag är samtidigt medveten om att jag när som helst kan återta detta samtycke.

Underskrift:

Vårdnadshavare 1:	Vårdnadshavare 2:
-------------------	-------------------

Blanketten:

Lämnas för vidarebefordran till Kökschef på Hvitfeldtska Gymnasiet