

Till kostenheten för skolorna i Simrishamns kommun

Intyg på specialkost ,vegetarisk kost , -fläsk kost

Skolans namn.....

Elevens namn.....

Födelsedatum.....

Klass.....

Under tiden.....Läsår.....

Kost som Diabetes och Glutenfri behöver inga årliga intyg

Dietkoster

Vegetarisk

-bönor
- ärtor

-griskött

sojaböner
- jordnötter

diabetes

äggallergi

nötallergi

komjölksallergi

laktosintolerant

glutenintolerant

fiskallergi/ skaldjur

övrigt

Komentarer: _____

—

Förälders/vårdnadshavarens underskrift _____

Läkarens underskrift _____

Skolsköterska _____

Bifogat intyg ja

nej