

## Kost och allergier

Fyll i blanketten och lämna till din mentor

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Klass \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare/kontaktperson \_\_\_\_\_

Telefon hem \_\_\_\_\_

Telefon mobil \_\_\_\_\_

Jag är allergisk eller överkänslig mot:

- Mjölprotein
- Laktos
- Gluten
- Jordnötter
- Nötter/mandel
- Fisk
- Sesam
- Ägg
- Senap
- Stenfrukter
- Soja
- Selleri

Annan allergi som kräver specialkost:

---

---

---

---

Annan specialkost.

- Vegetarian
- Vegan
- Äter inte mjölkprodukter
- Äter inte ägg