



Specialkost

Västbergskolan

Klensmedsvägen 2, 126 38 Hägersten
Telefon 08-563 161 00 | vastbergskolan.se
info@vastbergskolan.se | Fax 08-563 161 02

Elevens namn _____ Åk _____ Läsår _____

Är allergisk/intolerant mot:

Läkarintyg [bifogas alltid första gången och vid stadiebyte]

Läkarintyg har lämnats tidigare.

Åtgärd (handlingsplan om något händer):

Särskild kost

Äter av etiska-, religiösa- eller andra skäl inte följande livsmedel:

Vid en eventuell förändring av ovanstående är det målsmans ansvar att kontakta skolhälsovården respektive skolmåltidspersonal. Skolhälsovården tel: **563 161 09**
Skolmåltiden tel: **563 161 11**

Målsmans namn:

Tel. Hem

Tel. Arbete

Tel. Mobil

--	--	--	--

Målsmans namn:

Tel. Hem

Tel. Arbete

Tel. Mobil

--	--	--	--

Datum

Målsmans namnteckning

--	--

Blanketten lämnas till klasslärare/mentor som lämnar den till skolmåltidspersonalen.