

Ansökan om behovsanpassade måltider av medicinska skäl

Förskola, grundskola, gymnasium

Vi vill erbjuda barn och elever säkra och trygga måltider, det är därför viktigt att komplett information kommer in i god tid.

Barn och elever kan av medicinska skäl få behovsanpassade måltider tex vid allergi, gluten-laktosintolerans eller vid sjukdom som påverkar måltiderna.

1. Ett medicinskt underlag skall finnas för att få anpassade måltider. Det kan vara ett journalutdrag, journalkopia från 1177 eller, om det redan finns, ett medicinskt utlåtande från hälso- och sjukvården. Underlaget ska styrka det medicinska skälet och beskriva barnets behov av anpassad mat.
2. Vårdnadshavare, eller myndig elev, fyller i **blanketten** ”*Beställning av behovsanpassade måltider*”. Informationen på beställningsblanketten ska stämma överrens med det medicinska underlaget.
3. Blanketten lämnas till köket och det medicinska underlaget visas upp för ansvarig i köket.

Om det blir förändringar i barnets behov av anpassning skall ny blankett fyllas i och ett nytt underlag visas upp. Ta kontakt med ansvarig i köket.

Vid frågor om ditt barns måltider, kontakta köket på förskolan/skola eller Måltidsservice dietist på tfn 018-727 11 38

www.maltidsservice.uppsala.se

Beställning av behovsanpassade måltider vid medicinska skäl

Förskola/ grundskola/ gymnasium

Blanketten lämnas till köket

Namn		
Skola/förskola		Klass/ avd
Vårdnadshavare	Namn	Tel.nr
Vårdnadshavare	Namn	Tel.nr
Vårdnadshavare	E-post	

Barnet är i behov av anpassat: Mellanmål Ja Nej Frukost Ja Nej

Anpassning vid allergi, intolerans - livsmedel som ska uteslutas ur maten					
<i>Fylls i enligt det medicinska underlaget</i>					
<input type="checkbox"/> Laktos	<input type="checkbox"/> Hårdost	<input type="checkbox"/> Laktos i dryck	<input type="checkbox"/> Soja	<input type="checkbox"/> Ärtor	<input type="checkbox"/> Bönor/linser
<input type="checkbox"/> Mjölprotein			Tomat	<input type="checkbox"/> Rå	<input type="checkbox"/> Tillagad
<input type="checkbox"/> Gluten			Morot	<input type="checkbox"/> Rå	<input type="checkbox"/> Tillagad
<input type="checkbox"/> Ägg			Paprika	<input type="checkbox"/> Rå	<input type="checkbox"/> Tillagad
<input type="checkbox"/> Fisk			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Skaldjur			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

Övrig information

 Datum

 Vårdnadshavarens underskrift
eller myndig elev

 Vårdnadshavarens underskrift

Underlag från Hälso- och sjukvården har visats upp.

 Köksansvarigs underskrift