



Personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i Köpings kommuns dataregister enligt dataskyddsförordningen.

För ytterligare information se Köpings kommuns hemsida.

Observera att specialkost av medicinska skäl kräver kompletterande läkarintyg.

Blanketten ifylls när barnet/eleven börjar förskolan/skolan och **förnyas vid förändring och/eller byte av förskola/skola.**

Barnet/Eleven

Namn		Personnummer
Förskola/Skola	Ansvarig pedagog/kontaktlärare	

Anledning till specialkost

<input type="checkbox"/> Medicinsk	<input type="checkbox"/> Kulturell/religiös/etisk
------------------------------------	---

Livsmedel (kryssa för om livsmedlet ska uteslutas från maten av kulturella/religiösa/etiska skäl)

<input type="checkbox"/> Blod & inälvsmat	<input type="checkbox"/> Fläskkött	<input type="checkbox"/> Nötkött	<input type="checkbox"/> Viltkött	<input type="checkbox"/> Fågel	<input type="checkbox"/> Fisk	<input type="checkbox"/> Skaldjur
Övrig kompletterande information						

Underskrift vårdnadshavare

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid

Underskrift vårdnadshavare

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid

Fylls i av kökspersonal

Mottagsdatum	Namnförtydligande
Underskrift	

Blanketten lämnas till: Köket på barnets/elevens förskola/skola