

|              |              |       |
|--------------|--------------|-------|
| Elevens namn | Födelsedatum | Läsår |
| Skola        |              |       |
| Klass        |              |       |

- Matallergi, vilken reaktion kan uppstå.....
- Diabeteskost
- Vegetarisk mat ( innehåller ägg och mjölk )
- Vegetarisk mat äter även fisk ( innehåller ägg och mjölk )

Övrigt \_\_\_\_\_

Kryssa för det som **skall** uteslutas ur maten

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fläskkött       | <input type="checkbox"/> Ägg              | <input type="checkbox"/> Lök                       |
| <input type="checkbox"/> Nötkött         | <input type="checkbox"/> Sojaprotein      | <input type="checkbox"/> Vitlök                    |
| <input type="checkbox"/> Kyckling        | <input type="checkbox"/> Bönor/linser     | <input type="checkbox"/> Nötter/mandel             |
| <input type="checkbox"/> Fisk            | <input type="checkbox"/> Ärtor            | <input type="checkbox"/> Cocosnöt                  |
| <input type="checkbox"/> Skaldjur        | <input type="checkbox"/> Tomat rå         | <input type="checkbox"/> Stenfrukt, vilken _____   |
| <input type="checkbox"/> Blod            | <input type="checkbox"/> Tomat tillagad   | <input type="checkbox"/> Citrusfrukt, vilken _____ |
| <input type="checkbox"/> Gelatin         | <input type="checkbox"/> Paprika rå       | <input type="checkbox"/> Äpple                     |
| <input type="checkbox"/> Laktos          | <input type="checkbox"/> Paprika tillagad | <input type="checkbox"/> Päron                     |
| <input type="checkbox"/> Komjölksprotein | <input type="checkbox"/> Morot rå         | <input type="checkbox"/> Kiwi                      |
| <input type="checkbox"/> Gluten          | <input type="checkbox"/> Morot tillagad   | <input type="checkbox"/> _____                     |
| <input type="checkbox"/> Vetestärkelse   | <input type="checkbox"/> Mjölk som dryck  | <input type="checkbox"/> _____                     |

**Vid längre frånvaro: Kontakta produktionsköken.**

**E-post**      [kungsangensproduktionskok@upplands-bro.se](mailto:kungsangensproduktionskok@upplands-bro.se)      **Tel: 08-581 693 04**

[broproduktionskok@upplands-bro.se](mailto:broproduktionskok@upplands-bro.se)      **Tel: 08-581 694 80**

**VIKTIGT: Vid förändring: Fyll i ny blankett som lämnas till skolans kök**

Jag ger mitt tillstånd att dessa uppgifter får lämnas till berörd personal

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Tfn dagtid