

Uppgifter om barnet

Barnets namn	Personnummer
Förskola	Avdelning
Vårdnadshavares namn	Telefon
Vårdnadshavares e-postadress	
Vårdnadshavares namn	Telefon
Vårdnadshavares e-postadress	

Intyg från behandlande läkare/dietist krävs för att få specialkost. Intyget häftas ihop med denna ansökan. Vårdnadshavare ansvarar för att ansökan förnyas vecka 33 varje år (vid glutenintolerans behöver ansökan inte förnyas årligen)

Vid allergi/överkänslighet mot födoämne, kryssa i nedan vad eleven inte tål

<input type="checkbox"/> Mjölprotein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Tomat rå
<input type="checkbox"/> Gluten äter ren havre		<input type="checkbox"/> Tomat tillagad
<input type="checkbox"/> Ägg		<input type="checkbox"/> Morot rå
<input type="checkbox"/> Sojaprotein		<input type="checkbox"/> Morot tillagad
<input type="checkbox"/> Skaldjur		<input type="checkbox"/> Paprika
<input type="checkbox"/> Ärtor/baljväxter		<input type="checkbox"/> Citrusfrukter
<input type="checkbox"/> Fisk		<input type="checkbox"/> Kärnfrukter, äpple, päron
<input type="checkbox"/> Nötter		<input type="checkbox"/> Stenfrukter, persika, nektarin
<input type="checkbox"/> Jordnötter		<input type="checkbox"/> Laktos tål laktos i den tillagade maten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Mandel		<input type="checkbox"/> Annat _____
<input type="checkbox"/> Vete		

Annan kost

Inget intyg från läkare/dietist krävs, endast ansökan. Ansökan för diabetes, fläskfri och vegetarisk kost behöver inte förnyas varje år.

<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> äter även fisk
<input type="checkbox"/> Vegetarisk kost med ägg och mejeriprodukter	
<input type="checkbox"/> Fläskfri kost	

Har läkare utrett sjukdom/allergi/överkänslighet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns risk för svåra akuta reaktioner?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har ert barn akutmediciner om hon/han får i sig fel mat?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
I så fall vilka?	_____
Intyg från läkare/dietist lämnat	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Datum	_____

Övrigt

--

Du som vårdnadshavare ansvarar för att informera berörda pedagoger om ditt barns specialkost!

Underskrift

Datum	Vårdnadshavares underskrift
Datum	Vårdnadshavares underskrift

Vid förändring av ert barns kost eller vid byte av förskola ska en ny ansökan med intyg lämnas till pedagog.

Åter normalkost igen

Datum	Vårdnadshavares underskrift
-------	-----------------------------



Information till dig som lämnar personuppgifter på blanketten enligt Dataskyddsförordningen (GDPR) artikel 13

Lomma kommun behöver spara och behandla personuppgifter om dig, som anges på blanketten. Syftet med en sådan behandling är att kunna fullgöra skyldigheter som föreligger enligt lag eller andra författningar.

Lomma kommun tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är rättslig plikt. Dina uppgifter kommer att sparas enligt de gallringsregler som finns i dokumenthanteringsplanen.

De personuppgifter Lomma kommun behandlar om dig, med anledning av att du lämnat personuppgifterna på blanketten, delas enbart med tredje part förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Vi kommer inte att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är barn- och utbildningsnämnden. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på barn- utbildningsnamnd@lomma.se. Du når vårt dataskyddsombud på dataskyddsombud.barnochutbildningsnamnden@lomma.se. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.