

**Ansökan om anpassad kost av medicinska skäl****Personuppgifter**

Barnets/elevens namn	Födelseår
Förskola/Skola	Avdelning/klass
Ansvarig pedagog/lärare	Telefonnummer och mejladress
Vårdnadshavare	Telefonnummer och mejladress

**Medicinska uppgifter****Födoämnesallergi**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gluten (celiaki)                  | <input type="checkbox"/> Mjölprotein                       |
| <input type="checkbox"/> Ägg                               | <input type="checkbox"/> Sojaprotein                       |
| <input type="checkbox"/> Nötter, mandel, specificera nedan | <input type="checkbox"/> Baljväxter (ärtor, bönor, linser) |
| <input type="checkbox"/> Fisk, specificera nedan           |  |
| <input type="checkbox"/> Annat/specificera:                |  |

**Laktosintolerans**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Laktosfri dryck | <input type="checkbox"/> Laktosfri mat | <input type="checkbox"/> Laktosreducerad mat och dryck |
|--|--|--|

**Diabetes**

- |   |                                |                                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Barnet/eleven har diabetes | <input type="checkbox"/> Typ 1 | <input type="checkbox"/> Typ 2 |
|---|--------------------------------|--------------------------------|

**Allergisk reaktion**

Vilka symtom får barnet/eleven vid en allergisk reaktion?	
Hur fort kommer reaktionen?	
Vilka åtgärder ska vidtas?	
Är barnet/eleven i behov av medicin vid en reaktion?	Medicin och instruktioner finns hos/var någonstans?
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	



**Matstöd – vid behov av anpassad kost av andra medicinska skäl än allergi och överkänslighet**

Orsak till behovet/diagnos
Ange behandlande läkares ordination
Namn och kontaktuppgift till ansvarig pedagog/socialpedagog
Uppföljning, datum

För att vi ska kunna erbjuda rätt kost till ert barn behöver vi i vissa fall ytterligare information från behandlande läkare. Kontakten sker endast efter godkännande från vårdnadshavaren.

**Behandlande läkare**

Namn och kontaktuppgift till behandlande läkare
---

**Underskrift**

Ort och datum	Namnteckning, vårdnadshavare
Namnförtydligande	

Dina personuppgifter behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen. Dina uppgifter kommer att finnas i ett dataregister för att kommunen ska kunna fullgöra sitt tillsynsansvar. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

**Skicka ifyllt blankett till:**

Strängnäs kommun  
Måltidsservice  
645 80 Strängnäs

Eller via e-post: [maltid@strangnas.se](mailto:maltid@strangnas.se)

**Beslut**

Måltidsservice förvarar detta beslut i tillagningsköket, kopia i ev mottagningskök samt skickar kopia till förskola/skola för vidare distribution till vårdnadshavaren.

Datum, fr.o.m. – t.o.m.	Övrig information angående beslutet
Underskrift beslutande chef, Måltidsservice	



## Information till skola och vårdnadshavare

Om eleven är i behov av anpassad kost i skolan av medicinska skäl, är det viktigt att vårdnadshavare ansöker om detta. Beslut om godkännande av ansökan gäller för ett läsår och ska förnyas inför varje läsårsstart. Vid ändrade behov, skolbyte eller nytt läsår åligger det vårdnadshavaren att informera skolan om förändringen.

För att vi ska kunna erbjuda rätt kost till ert barn behöver vi i vissa fall ytterligare information från behandlande läkare. Måltidschef tar då kontakt med vårdnadshavaren för godkännande.

### Matstöd

Matstöd erbjuds som en del i åtgärdsprogram och vid behandling av neuropsykiatrisk funktionsnedsättning eller av annat medicinskt skäl. Matstöd ska alltid föregås av samråd mellan skola, vårdnadshavare, måltidsservice och behandlande läkare. Beslut om matstöd gäller för en bestämd tid. Tidpunkt för uppföljning ska anges.

### Fläskkött och halal

Strängnäs kommun erbjuder vegetariska måltider. I skolor där lunchen serveras i bufféform finns alltid ett vegetariskt alternativ. För barn på förskolan erbjuds fläskfria alternativ på begäran.

### Mjolkproteinallergi och laktosintolerans

Laktosintolerans är ett tillstånd då kroppen saknar eller har brist på det enzym som bryter ner mjölksocker i tarmen. Laktosintolerans är ingen allergi och det är individuellt hur stor mängd laktos som kroppen tål. Symptom kan vara uppblåst mage, att man pruttar eller blir lös/hård i magen. Laktosintolerans är mycket ovanligt hos barn i förskoleåldern. Om barnet har laktosintolerans, ska vårdnadshavaren kryssa för vilket alternativ som motsvarar barnets behov. Oftast tål kroppen lite mjölksocker i maten, i form av grädde, smör och mjölk. Lagrad ost innehåller inte laktos. Fil och yoghurt innehåller en mindre mängd laktos. Innan barnet får anpassad kost i skolan ska läkare uppsökas för diagnos och ordination.

Mjolkproteinallergi innebär att kroppens immunförsvar reagerar mot proteiner i mjölken. En person med mjolkproteinallergi ska inte äta eller dricka någonting som innehåller mjölk. Allergin kan vara allt från mild till mycket svår. Allergi mot mjolkprotein växer ofta, men inte alltid, bort när barnet växer upp. Uppsök läkare årligen för att testa om allergin finns kvar.