



Specialkost elev - matsalen Ekebacken

Namn: _____ Klass: _____

Förälders namn: _____

Telefon hem: _____ Telefon förälder dagtid: _____

Laktosintolerans

Komjölksproteinallergi

Glutenintolerans

Annan allergi (ange nedan)

Diabetes

Vegetarisk kost

Tänk på att alltid meddela Restaurang Ekebacken vid sjukdom eller annan frånvaro, telefon 035-12 88 30, före kl 9.00.

Mitt barn tål inte följande livsmedel:

Kommentar: _____

Inlämnas till skolsköterskan

Tagit del

Annika Karlsson

Datum