

Ansökan om anpassade måltider av medicinska skäl Gymnasium/Skola & fritids/Förskola

Elevens/Barnets namn:	Födelsedatum (ej fyra sista siffrorna)
Gymnasium/Skola/Förskola:	Klass/Avdelning:

Vilken anpassning behöver eleven/barnet?

<input type="checkbox"/> Glutenfri kost <input type="checkbox"/> Äggfri kost <input type="checkbox"/> Sojaproteinfri kost <input type="checkbox"/> Nöt/mandelfri kost <input type="checkbox"/> Ärt/baljväxtfri kost <input type="checkbox"/> Mjölkteinfri kost <input type="checkbox"/> Fiskfri kost <input type="checkbox"/> Laktosfri kost: Tål mjölk i maten <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Citrusfri kost: Tål citrusfrukt i maten <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Kost fri från rå morot <input type="checkbox"/> Kost fri från tillagad morot <input type="checkbox"/> Kost fri från rå tomat <input type="checkbox"/> Kost fri från tillagad tomat	<input type="checkbox"/> Eleven/barnet är diabetiker <input type="checkbox"/> Annat behov:
---	---

Vilka reaktioner/besvär får eleven/barnet vid förtäring av ovan nämnda födoämnen?

Hur fort kommer reaktionen?
Vid behov, har eleven/barnet med sig akutmedicin för sin allergi?
Vilka åtgärder bör vidtas vid en eventuell reaktion?

Underskrift:

Datum:	Datum:
Underskrift vårdnadshavare:	Underskrift myndig elev:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

Fylls i av rektor.

<input type="checkbox"/> Ansökan godkänns	Datum:
Underskrift:	Namnförtydligande:

Information till vårdnadshavare angående anpassad kost av medicinska skäl

Anpassad kost serveras till elever/barn av medicinska skäl, t.ex. födoämnesallergi, födoämnesintolerans, neuropsykiatriska funktionsnedsättningar eller annan funktionsvariation och tillfällig eller kontinuerlig medicinering av olika anledningar. Ansökan och beslut är till för att säkerställa att rätt mat serveras till elever/barn som är i behov av anpassad kost. Ansökan kan inte användas för att få annan mat om eleven/barnet inte tycker om vissa rätter.

Du som vårdnadshavare ansvarar för att ansökningsblanketten fylls i korrekt och tydligt innan den lämnas in till administratör vid gymnasiet/skolan/förskolan. Rektor tar beslut om anpassad kost och meddelar dig som vårdnadshavare beslutet.

Ansökan och beslut gäller för ett läsår. Du som vårdnadshavare ansvarar för att informera gymnasiet/skolan/förskolan vid förändrade behov, att meddela om anpassad kost inte längre behövs samt att lämna in ny ansökan vid varje nytt läsår om behov kvarstår.

Behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter, såsom namn, födelsedatum och uppgifter om anpassad kost. Syftet med behandlingen är att kunna garantera att eleven får rätt mat.

Vi har fått dina uppgifter från dig. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas under innevarande läsår.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas med skola och Måltidsservice. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är barn-, utbildnings- och kultur nämnden. 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 buk@edu.flen.se. Du når vårt dataskyddsbud på 0157-43 00 45. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.