

Information om specialkost och anpassade måltider

Specialkost/anpassade måltider serveras till barn/elever av medicinska skäl, t.ex. födoämnesallergi, födoämnesintolerans, neuropsykiatriska funktionsnedsättningar eller annan funktionsvariation och tillfällig eller kontinuerlig medicinering av olika anledningar. Även vegansk kost räknas som anpassade måltider. Ansökan och beslut är till för att säkerställa att rätt mat serveras till barn/elev som är i behov av specialkost/anpassade måltider.

Ansökan kan inte användas för att få annan mat om barn/elev inte tycker om vissa maträtter.

Vårdnadshavare/myndig elev ansvarar för att ansökningsblanketten fylls i korrekt och tydligt innan den lämnas in till skolan/förskolan. Rektor tar beslut om specialkost/anpassade måltider och meddelar vårdnadshavare beslutet.

Ansökan och beslut gäller för ett läsår.

Vårdnadshavare/myndig elev ansvarar för att meddela skolan/förskolan:

- vid förändrat behov av specialkost/anpassade måltider,
 - om specialkost/anpassade måltider inte längre behövs,
- samt att lämna in ny ansökan före varje nytt läsår (hösttermin) om behov kvarstår.

Om barn/elev under två veckors tid inte gjort anspråk på beviljad specialkost/måltidsanpassning, utan att frånvaro meddelats, upphör specialkosten/måltidsanpassningen att serveras.

Detta kostintyg ska lämnas till skolan/förskolan före läsårsstart i augusti för att säkerställa att specialkost/anpassade måltider kan serveras vid läsårsstart. Vid senare skolstart eller inskolning på förskola lämnas kostintyget in snarast möjligt.

Behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter, såsom namn, födelsedatum och uppgifter om specialkost/anpassade måltider. Syftet med behandlingen är att kunna garantera att barn/elev får rätt mat.

Vi har fått dessa 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 kulturnämnden. 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 Integritetsskyddsmyndigheten.

Kostintyg för specialkost/anpassade måltider Gymnasium - Skola & fritids - Förskola

Förnamn: Efternamn:

Födelsedatum (år, månad, dag):

Skola/förskola: Klass/avdelning:

 Äter frukost på förskola/fritids
 Äter lunch på förskola/skola
 Äter mellanmål på förskola/fritids

Är det någon dag i veckan som barn/elev inte äter på skolan/förskolan, isåfall vilken?.....

Vilken specialkost/anpassning behöver elev/barn?

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

Vilka reaktioner/besvär får barn/elev om behovet ej tillgodoses?

Hur fort kommer reaktionen?

Vilka åtgärder bör vidtas vid eventuell reaktion?

.....

Har barn/elev med sig akutmedicin?

 Äter barn/elev fläskkött? Ja Nej

 Äter barn/elev enbart lakto-ovo-vegetariska måltider? Ja Nej
 Kryssa i rutan och intyga att barn/elev äter enligt detta kostintyg även i hemmet.

Underskrift vårdnadshavare/myndig elev:

Namnförtydligande:

Datum:

Fylls i av rektor.

 Ansökan beviljas. Ansökan avslås.

Underskrift: Datum: