



**Allergi/överkänslighet mot: (kryssa för ett eller flera alternativ)
Lämna ifyllt blankett tillsammans med läkarintyg till skolan**

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> laktos | <input type="checkbox"/> ägg | <input type="checkbox"/> baljväxt |
| <input type="checkbox"/> mjölkprotein | <input type="checkbox"/> fisk | <input type="checkbox"/> tomat tillagad |
| <input type="checkbox"/> gluten | <input type="checkbox"/> skaldjur | <input type="checkbox"/> morot tillagad |
| | <input type="checkbox"/> soja | <input type="checkbox"/> paprika tillagad |

Plats för foto

Annat/övrigt

*Om det finns akutmedicin ska detta anges och instruktioner till dessa ska bifogas.
Vi serverar inte nötter, jordnötter, mandel eller sesam på skolrestaurangen.*

**Medicinsk kost: (kryssa för ett eller flera alternativ)
Lämna ifyllt blankett tillsammans med läkarintyg till skolan**

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> diabetes | <input type="checkbox"/> selektiv kost |
|-----------------------------------|--|

Annat/övrigt

**Om vegetarian eller annan etisk orsak: (kryssa för ett alternativ)
Lämna ifyllt blankett till skolan**

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> äter inte fläskkött | <input type="checkbox"/> vegetarian - äter fisk, mjölk och ägg | <input type="checkbox"/> vegetarian - äter mjölk och ägg |
| <input type="checkbox"/> vegetarian - äter mjölk | | |

Vegankost serveras i möjligaste mån. Prata med din skola.

Ny blankett ska lämnas vid höstens skolstart.

Elevens namn

Klass

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Information för grundskola och grundsärskola

Vi kommer att registrera de personuppgifter som lämnas i blanketten inom ramen för utbildningsnämndens måltidsverksamhet. Utbildningsnämnden är ansvarig för de personuppgifter som lämnas i denna blankett. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som finns registrerade om dig själv och ditt barn. Du har också rätt att i vissa fall få felaktiga uppgifter rättade, raderade. Läs mer om utbildningsnämndens personuppgiftsbehandling på Stockholms stads webbplats.

Samtycke för gymnasieskola

Jag samtycker till att de personuppgifter som lämnas i blanketten kommer att behandlas inom ramen för utbildningsnämndens måltidsverksamhet. Utbildningsnämnden är ansvarig för de personuppgifter som lämnas i denna blankett. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som finns registrerade om dig själv och ditt barn. Du har också rätt att i vissa fall få felaktiga uppgifter rättade, raderade. Läs mer om utbildningsnämndens personuppgiftsbehandling på Stockholms stads webbplats.

Ny blankett ska lämnas vid höstens skolstart.

Elevens namn

Klass

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Skola

| |
|--|
| |
|--|

Jag samtycker till att de personuppgifter som lämnas i blanketten kommer att behandlas inom ramen för utbildningsnämndens måltidsverksamhet.

Datum

| |
|--|
| |
|--|

Underskrift av vårdnadshavare/myndig elev

Underskrift av vårdnadshavare

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Namnförtydligande

Namnförtydligande

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Telefon vårdnadshavare/myndig elev

Telefon vårdnadshavare

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|