

Elevens namn اسم الطالب \_\_\_\_\_ Personnummer الرقم الرباعي \_\_\_\_\_  
Förskola/Skola روضة/مدرسة \_\_\_\_\_ Avd/klass الصف \_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare ولي الأمر \_\_\_\_\_ Kontaktnummer رقم التواصل \_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare ولي الأمر \_\_\_\_\_ Kontaktnummer رقم التواصل \_\_\_\_\_

- Äter frukost på fsk/skolan تتناول وجبة الفطور في المدرسة  
 Äter lunch på fsk/skolan تتناول وجبة الغداء في المدرسة  
 Äter mellanmål på fsk/skolan تتناول وجبة المنتصف في المدرسة

Vid födoämnesöverkänslighet, beskriv i vilken form det gäller:

**hel** råvara eller **i produkter** tex. kryddor.

Exempel (kan äta paprikakrydda men inte som färsk grönsak) skriv på baksidan om inte raderna räcker.

إذا كانت هناك حساسية من الغذاء، صفها كما يلي:

المواد الأولية كلها أو في المنتجات التوابل مثلاً.

أمثلة (يمكن أن تأكل بهار الفلفل ولكن لا تأكل الفلفل الطازج) أكتب على ظهر الطلب إذا كانت الخطوط غير كافية.

<input type="checkbox"/> Mjölk الحليب, ange om det gäller فقط المشروبات <input type="checkbox"/> laktos الاكتوز <input type="checkbox"/> protein i mjölke بروتينات الحليب <input type="checkbox"/> enbart som dryck
<input type="checkbox"/> Glutenintolerans اضطرابات هضمية
<input type="checkbox"/> Vetestärkelse نشاء القمح
<input type="checkbox"/> Ägg البيض
<input type="checkbox"/> Sojaprotein بروتين الصويا
<input type="checkbox"/> Baljväxter البقوليات
<input type="checkbox"/> E-nummer, ange vilka دهون /رقم
<input type="checkbox"/> Fisk/Skaldjur أسماك
<input type="checkbox"/> Grönsaker, ange vilka خضروات
<input type="checkbox"/> Fukt/Bär, ange vilka فواكه/حبوب
<input type="checkbox"/> Laktovegetarisk kost
Observera att Vegan-kost inte kan tillhandahållas يرجى ملاحظة أن النظام الغذائي النباتي لا يمكن توفيرها
<input type="checkbox"/> Religionsrelaterat, ange livsmedel ذات صلة دينية

Har barnet utretts av läkare för sin  
födoämnesöverkänslighet? هل فحص الطفل من قبل الطبيب  Ja نعم  Nej لا  
Finns läkarintyg? هل لديكم تقرير طبي  Ja نعم  Nej لا  
Finns risker för svåra akuta reaktioner? هل يوجد خطورة من ردود فعل طارئة?  Ja نعم  Nej لا  
Mot vad? ضد ماذا?

Har barnet akutmediciner om det får i sig fel mat? هل لدى الطفل دواء إسعافي في حال تناول طعام خاطئ?  
 Ja  Nej  
I så fall vilka? ماهو هذا الدواء?

**Det är mycket viktigt att vårdnadshavaren informerar lärare/fsklärare vid förändringar i barnets födoämnesöverkänslighet. Ifyllt formulär lämnas åter till skolan/förskolan**

من المهم جدا أن يخبر الوصي المعلم بالتغيرات في حساسية الطفل الغذائية ويتم تقديم النموذج الجديد إلى المدرسة / الروضة

Ort المدينة

Datum التاريخ  
Gymnasieelevs طالب ثانوي

Vårdnadshavarens ولي الأمر  
underskrift التوقيع