



Ansökan om specialkost

ምምልካት ብዛዕባ ፍሉይ መግቢ

Läsår/ ግዜ ትምህርቲ/

Elevens namn ስም ተማሃራይ _____

Personnummer መለለይ ቁጽሪ _____

Förskola/Skola ቅድመ ቤት ትምህርቲ/ቤት ትምህርቲ _____

Avd/klasse ደረጃ/ክፍሊ _____

Vårdnadshavare አላይስድራ _____

Kontaktnummer መራኸቢ ቁጽሪ _____

Vårdnadshavare አላይስድራ _____

Kontaktnummer መራኸቢ ቁጽሪ _____

- Äter frukost på fsk/skolan ይበልፅ ቁርሲ ኣብ ቅድመ ቤት ትምህርቲ/ቤት ትምህርቲ
- Äter lunch på fsk/skolan ይበልፅ ምሳሕ ኣብ ቅድመ ቤት ትምህርቲ/ቤት ትምህርቲ
- Äter mellanmål på fsk/skolan ይበልፅ ጣዓሞት ኣብ ቅድመ ቤት ትምህርቲ/ቤት ትምህርቲ

Vid födoämnesöverkänslighet, beskriv i vilken form det gäller:
 ኣሳስቦ ዝገብረልካ መግቢ ምስ ዝህሉ፣ግለጽ ኣብዚ ከመይ ከምትደሊ፣

hel råvara eller i produkter tex. kryddor. ጠቕላላ ፍርያት ናይ ጥረምረ ንኣብነት፣ቀመማት

Exempel (kan äta paprikakrydda men inte som färsk grönsak) skriv på baksidan om inte raderna räcker.
 ንኣብነት(ቀመም በበረ ይበልፅ ግን ኣይ ከም ፍረሽ ኣሕምልቲ) መስመር ተዘይ ኣኼሉካ ብዳሕረዋይ ገጽ ጸሓፍ።

Mjölk, ange om det gäller laktos protein i mjölken enbart som dryck
 ጸባ፣ኣገባብ ኣለዎ ከምትደሊኡ ላክቶስ (ሸኮር ኣብ ጸባ ዘሎ) ፕሮቲን ዘለዎ ጸባ ዝስተ ፕራሕ

Glutenintolerans ኣለርጂክ ናይ ግሉቲን _____

Vetestärkelse ኣለርጂክ ምስ ስታርች ኣብ ስርናይ ሓሩጭ _____

Ägg ኣለርጂክ ናይ እንቓቕሖ _____

Sojaprotein ኣለርጂክ ናይ ፕሮቲን ኣዳጉራ _____

Baljväxter ኣለርጂክ ናይ ጥረ ኣኣኻል _____

E-nummer, ange vilka ኣለርጂክ ናይ E-ቁጽሪ ኣየናይ ከምዚኹኒ _____

Fisk/Skaldjur ኣለርጂክ ናይ ዓሳ/ድርዓዊ ዓሳ _____

Grönsaker, ange vilka ኣለርጂክ ናይ ኣሕምልቲ፣ ኣየናይ ከምዚኹኒ _____

Fruk/Bär, ange vilka ኣለርጂክ ናይ ፍሩታ/ፍረ፣ ኣየናይ ከምዚኹኒ _____

Laktovegetarisk kost አስምልታትን ጸባ ጥራይ ምምጋብ ዘዘውትር _____

Observera att Vegan-kost inte kan tillhandahållas መዛኸከሪ አስምልቲ ጥራይ ዚምገብ ቀረብ የብልናን

Religionsrelaterat, ange livsmedel ምስሃይማኖት ዚተታሃሃዘ መግቢ ተመልኪት ትኽእል _____

Har barnet utretts av läkare för sin födoämnesöverkänslighet?

ብሕክምና መሰረት ንዑኡ ዝወሃቦ መምርሒ ንዕኡ ዘይሳማማዕ መግቢ?

Ja እወ Nej አይፋል

Finns läkarintyg? ናይ ሓኪም ምስኪር ወረከት ተለካ?

Ja እወ Nej አይፋል

Finns risker för svåra akuta reaktioner?

ዝኾነ ጸገም ከቢድ ቁልጡፍን ኢጋጣሚታት?

Ja እወ Nej አይፋል

Mot vad?

ምስምንታይ? _____

Har barnet akutmediciner om det får i sig fel mat?

ቆልዓ ንዑኡ ዘይሳማምዖ መግቢ ምስ ዚበሉ ቁልጡፍ ሕክምናዊ ረዲኤት ይረኪብዶ?

Ja እወ

Nej አይፋል

I så fall vilka? ምስ ዚኾዊን አየናይ? _____

Det är mycket viktigt att vårdnadshavaren informerar lärare/fsklärare vid förändringar i

barnets födoämnesöverkänslighet. Ifyllt formulär lämnas åter till skolan/förskolan

ብጣዕሚ አገዳሲ ኡ አላይ ተማሃራይ ን መምሃራኑ ከሕብሮም ዚኾነ ለውጢ ናይ ሓሰስያ ምስ ወላዱ ምስዚጋጥም። ዝተመልአ ፋይል ንቤት ትምህርቲ ትገድፍ።

Ort ቦታ

Datum ዕለት
underskrift ፊርማ

Vårdnadshavarens/Gymnasieelevs
አላይስድራ/ተማሃራይ