

**Allergi/överkänslighet mot: (kryssa för ett eller flera alternativ)  
Lämna ifylld 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 ifylld 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 ifylld 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

--	--