



Ölstorps Förskola - Kungälv

Anvisning:

Blanketten ifylles av föräldrar/vårdnadshavare och inlämnas till Köket på förskolan.

Kontaktperson vid start: Jenny Andersson, E-post: kontor@tallbackensforskola.se

Barnets namn:	Personnr:
Adress, post/ort:	Telefonnummer:
Vårdnadshavare:	Avdelning

Barnets önskar av etniska/kulturella skäl ha följande kost:

--	--

Barnet skall av medicinska skäl ha följande specialkost:

--	--

Vilka allergiska besvär/reaktioner får barnet vid förtäring av ovan förkryssade kategorier?

Har barnet med sig akutmedicin till förskolan?

--

Vid ändrande behov och alltid inför varje nytt läsår samt ev. avdelningsbyte åligger det vårdnadshavare att meddela Kökets kock om detta.

Datum:	Vårdnadshavares underskrift:
--------	------------------------------