



SPECIALKOST 26/27

Lämnas snarast till administrationen

Elevens namn och klass

Kost

☐ Ordinarie kost
(vegetarian; kött/fisk serveras 1/vecka)

☐ Vegetarian

☐ Vegetarian + fisk

☐ Vegan

☐ Ej griskött

Allergikost som kräver läkarintyg

☐ Laktosfritt

☐ Mjölprotein

☐ Glutenfritt

☐ _____

Underskrift av samtliga vårdnadshavare

Datum _____

Underskrift av vårdnadshavare

Datum _____

Underskrift av vårdnadshavare

Namnförtydligande

Namnförtydligande
