



Vasaskolan

- fristående kristen skola i centrala Göteborg

## UPPGIFT OM ALLERGI/SPECIALKOST

Elevens namn ..... Datum .....

Klass .....

Vårdnadshavarens namn .....

Vårdnadshavarens tfn dagtid .....

Vänligen sätt **X** efter den/de allergier/specialkost som är aktuell för ditt barn.

Typ av kost	X	Ange <u>alla</u> ämnen/ingredienser som ska uteslutas <i>specificera sort, rå/tillagad</i>
Fri från baljväxter		
Glutenfri kost		
Vetestärkelse		
Laktosfri kost		
Komjölksprotein fri kost		
Äggfri kost		
Fiskfri kost		
Kost av etiska/religiösa skäl		
Annan specialkost		

Åtgärd (handlingsplan om något händer)

.....  
.....

.....  
Vårdnadshavarens underskrift

Post- och besöksadress:  
Viktor Rydbergsgatan 18  
411 32 GÖTEBORG

Telefoner:  
031 - 20 83 41 skolexp.

E-post:  
rektor@vasaskolan.net  
exp@vasaskolan.net  
Hemsida: www.vasaskolan.net

Stiftelsen för kristna skolor:  
Org.nr 857202-7434  
Postgiro: 72 39 40-3  
Bankgiro: 362-4988