

Specialkost (markera med ett kryss (X))

رژیم غذایی ویژه (با یک ضربدر (X))
مشخص کنید.

Barnet har ingen allergi:

این کودک آلرژی یا حساسیت خاصی ندارد:

Om barnet har allergi, fyll i nedanstående formulär.

در صورتی که کودک آلرژی دارد فرم زیر را پر کنید:

Läkarintyg bifogat (om barnet har allergi)

گواهی پزشکی را ضمیمه کنید (در صورتی که کودک آلرژی دارد)

Inkom datum

تاریخ ورود

Markera vad barnet inte tål. Förtydliga gärna med text om du tycker det behövs. Dessa uppgifter kommer att lämnas till berörd personal.

بر روی غذایی که کودک تحمل نمی کند علامت بزنید. در صورت لزوم توضیحات بیشتری بنویسید. این اطلاعات به کارکنان مرتبط داده خواهد شد.

Har ditt barn någon annan allergi skriv de på raderna

در صورتی که کودکتان حساسیت یا آلرژی دیگری هم دارد در سطرهای زیر بنویسید.

Skola

مدرسه

Klass

کلاس

Födelsedatum (år-mån-dag)

تاریخ تولد (سال-ماه-روز)

Förnamn

نام

Efternamn

نام خانوادگی

Diabetes

دیابت یا بیماری قند

Målsman

مسئول

Mobil

موبایل

Målsman

مسئول

Mobil

موبایل

kött

گوشت قرمز

Fläsk (gris)

گوشت خوک

Blodmat

خون یا غذاهای خونی

Lever o.d.

جگر و مانند آن

Fisk

ماهی

Kyckling (höns)

مرغ (ماده)

Gluten

گلوتن

Spannmålsallergi (ange även sort)

آلرژی غلات (به کدام نوع)

Laktos (i matlagning)

لاکتوز (در غذا پختن)

Laktos (som dryck)

لاکتوز (در نوشیدنی ها)

Mjölprotein

پروتئین شیر

