



Vård- och omsorgsförvaltningen

فرم درخواست رژیم های غذایی خاص

اگر شما / فرزندتان به عنوان مثال به آلرژی، عدم تحمل یا سایر بیماری ها و علائم مربوط به مواد غذایی نیاز به یک رژیم غذایی خاص دارید، از طریق این فرم درخواست رژیم غذایی خاص ارائه کنید. همچنین باید از پزشک یا متخصص تغذیه خود گواهی تهیه کنید (با استثنائات برخی موارد). در صورت نیاز تغییر فرم جدید باید در ابتدای هر سال تحصیلی ارائه شود.

برنامه مربوط به وعده های غذایی سازگار با مراجعه به فرم فرم درخواست وعده های غذایی سفارشی به دلایل اخلاقی یا مذهبی و فرم درخواست وعده های غذایی سفارشی است.

تاریخ تولد: _____ نام و نام خانوادگی: _____

کلاس / بخش: _____ پیش دبستانی: _____
مدرسه /

شماره تلفن: _____ سرپرست: _____

شماره تلفن: _____ سرپرست: _____

خوردن صبحانه را در مهد کودک / اوقات فراغت
 خوردن میان وعده ها را در مهد کودک / اوقات فراغت
مواد غذایی / آلرژن هایی که به دلیل آلرژی یا عدم تحمل نیاز به حذف رژیم دارند:

پروتئین شیر

لاکتوز در غذا 1 لاکتوز در نوشیدنی 1

تخم مرغ

ماهی

گلوتن

کنجد

پروتئین سویا لسیتین سویا (E322) و روغن سویا

سایر اقوام حیوانات / سویا ، نشان می دهد که: _____

بادام زمینی

آجیل (بادام ، فندق ، گردو ، بادام زمینی ، پکن ، آجیل برزیل ، پسته ، آجیل ماکادامیا)

دیگر ، بیان کنید که:

1. گواهی پزشک / متخصص تغذیه فقط برای کودکان در مهد کودک لازم است

نیاز به رژیم غذایی خاص به دلیل سایر بیماری ها و علائم مرتبط با مواد غذایی:

امضاء سرپرست / دانش آموز بالغ:

تاریخ:

برای تکمیل شهرداری: گواهی پزشک / متخصص تغذیه در تاریخ دریافت شده است: _____ و حتی در مورد: _____ اعمال می شود

اطلاعات شهرداری در مورد GDPR

همان زمان، من اعتراف می کنم که اطلاعات شخصی من مطابق دستورالعمل حفاظت از داده ها (EU) 2016/679، قانون حمایت از داده ها (2018: 218) و قانون دسترسی عمومی به اطلاعات و رازداری (2009: 400) ثبت و کنترل شده است. برای اطلاعات بیشتر به وب سایت www.ludvika.se/gdpr مراجعه کنید.