

**ANSÖKAN FÖR BEHOVSANPASSADE
MÅLTIDER****Vård- och omsorgsförvaltningen**

Om du/ditt barn behöver anpassade måltider på grund av selektivt ätande med anledning av till exempel neuropsykiatrisk funktionsnedsättning (NPF) eller liknande ansöker du om behovsanpassade måltider via denna blankett. Förskolans rektor eller skolans elevhälsogrupp ska intyga behovet. Ny blankett ska lämnas in i början av varje läsår och om behovet ändras.

*För ansökan om specialkost på grund av allergi eller andra matrelaterade symtom hänvisas till **Ansökningsblankett för specialkost**. För ansökan om anpassad kost på grund av etiska eller religiösa skäl hänvisas till **Ansökningsblankett för anpassade måltider av etiska eller religiösa skäl**.*

Uppgifter elev

Namn	Personnummer
Skola/Förskola	Klass/avdelning
Vårdnadshavare 1	Telefonnummer
Vårdnadshavare 2	Telefonnummer

Överenskommen anpassning

- Fast lunchmatsedel som är likadan varje vecka
- Ytterligare individuella anpassningar vid lunchen:
- Individuella anpassningar vid frukost och mellanmål:
- Jag behöver också specialkost på grund av allergi eller andra medicinska skäl.
Jag lämnar därför också in blanketten **Ansökningsblankett för specialkost**.

Underskrift vårdnadshavare/myndig elev

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Jag medger samtidigt att mina personuppgifter registreras och hanteras i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679, Dataskyddslagen (2018:218) och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). För mer information, besök www.ludvika.se/gdpr.

Underskrift elevhälsogrupp/rektor

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Uppföljning

Datum för planerad uppföljning (elevhälsogruppen ansvarar)
--