Elevens namn:.....

# *Special kost / Allergi*

Är ditt barn i behov av special kost eller är allergisk mot något? Kryssa i nedan eller förklara under övrigt vilken typ att special kost / försiktighet vi bör åta.

- Laktos
- Gluten
- Vegetariskt
- Ägg
- Nötter

Övrigt:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....