

ALLERGI - INTOLERANSE

Navn: _____ Klasse: _____

Tlf føresette (brukast ved behov for spørsmål/oppklaringar) : _____

Tåler ikkje,	Set kryss	Matvarer ein skal unngå	Alternativer
Egg			
Melkeprotein			
Melkesukker(laktose)			
Gluten			
Havre			
Skaldyr (spesifiser)			
Nøtter			
Frø, belgvekster			
Fisk (spesifiser)			
Tilsetningsstoff			
Anna			

Reagerer eleven på matvarer som inneheld "spor av" allergener barnet reagerer på? Eventuelt: kan det brukast i varmmat?

Eventuelt kva? _____

Kva skjer om barnet et noko det ikkje tåler:

Andre opplysningar som kan vere viktige for oss?

Dato: _____ Underskrift føresett: _____

