

Ankomstdatum

KOSTINTYG FÖRSKOLA

Lämnas till förskolans kök inför varje kalender år

Barnets för- och efternamn

Förskola och avdelning

Kalenderår

.....

❖ Ändrad kost på grund av religiösa och etiska skäl

- Fläskkött - Blodmat - Nötkött Lakto-ovo-vegetarisk kost Laktovegetarisk kost

❖ För ändrad kost på grund av födoämnesallergi krävs ett läkarintyg.

Övriga upplysningar: _____

| | |
|------------------------------------|------------|
| Vårdnadshavares för- och efternamn | Datum |
| Vårdnadshavares underskrift | Tfn dagtid |