



ÖVERKÄNSLIGHET / ALLERGI

Har Ditt barn någon form av överkänslighet / allergi ?

JA **NEJ**

Om svaret är JA, kryssa för det ditt barn reagerar för.

- Damm Mögel Fågel
 Pollen Pälsdjur annat/övrigt
- Mitt barn har behov av specialkost.** Specialkost serveras om intyg lämnas.
På Barnmottagningen i Mölnlycke kan särskilt intyget hämtas.

Hur yttrar sig Ditt barns överkänslighet/allergi?

Hur kan personalen förebygga eventuella reaktioner?

Om Ditt barn visar tecken på överkänslighet/allergi under förskolevistelsen, vilka åtgärder kan personalen hjälpa till med?

Barnets namn

Personnummer (10 siffror)

Datum

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift

Blanketten lämnas till den Förskola/Familjedaghem ditt barn fått plats på.