

Anmälan om specialkost

Mitt barn..... Grupp Årskurs

Specialkost:

.....

Övrig information:.....

.....

Jag samtycker att kockarna i köket på Fyren EkAlmen har tillgång till informationen så länge barnet går på Fyren EkAlmen.

Datum _____

.....
Vårdnadshavares underskrift

.....
Vårdnadshavares underskrift

Observera att vid delad vårdnad måste båda vårdnadshavarna skriva under.