



## ANMÄLAN OM KOST FÖR SPECIALDIET

Axxell värnar om att alla studerande skall få en bra och hälsosam skolmat. Därför är det viktigt att vi får veta om du har någon specialdiet eller matallergi.

Namn (*OBS texta*)

Antagen till följande grundexamen

Vid Axxell (*enhet + ort*)

### SPECIALDIET

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Mjölk</b>                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Laktosfri <input type="checkbox"/> Laktosfattig <input type="checkbox"/> Mjölkproteinfri                                                                                                                                                       |
| <b>Gluten:</b>                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Jag äter glutenfri kost                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Allergi:</b> <i>Specificera så noggrant som möjligt! Kom ihåg att nämna om allergierna gäller både råa och tillredda livsmedel.</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Etiskt val:</b>                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Vegetarisk kost, men<br>(vi erbjuder inte vegankost, enbart<br>lakto-ovo vegetariansk kost) <input type="checkbox"/> jag äter fisk<br><input type="checkbox"/> jag äter fisk och fjäderfä<br><br><input type="checkbox"/> Övrigt, specificera: |

Personer som inte anmält en specialdiet har inte rätt att äta specialkost.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Studerandes underskrift

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares underskrift för personer under 18 år