

يرجى تعبئة النموذج السويدي ،

ثم إعادة إرساله إلى المطبخ والحفاظ على نسخة العربية لنفسك

الطالب / الطفل الذي هو في حاجة الى نظام غذائي خاص

إرسال النموذج إلى المعلم لإحالتها إلى المطبخ . طالب في مدرسة ثانوية ترك النموذج مباشرة إلى المطبخ. إرسال النموذج الجديد في بداية فصل الخريف وفي حالة التغيير.

سيتم إلغاء الوجبات الغذائية الخاصة في حالة غيابه – هل كان على اتصال مع خدمات الصحة الطبيب/المدرسة

الاسم:	المدرسة:
تاريخ الميلاد:	الفئة:
اسم الاب:	هاتف المنزل/الخلية:
اسم الام:	هاتف المنزل/الخلية:

تحقق من الاطعمة التي لا تتسامح للطالب من تناولها.

- بروتين الحليب (جميع منتجات الحليب المستبعدة)
- اللاكتوز (سكر الحليب)
- يمكن أن تحمل كمية اللاكتوز(سكر الحليب) في الطعام الساخن؟ نعم ام لا
- الغلوتين (الموجودة في الشعير، الشعير، الشوفان، والقمح، والشوفان، كاموتفيتي)
- القمح (الحساسية للقمح)
- البيض
- بروتين فول الصويا
- الأسماك (يمكن أن يكون جزء من صلصة السمك والمرق وصلصة)
- المكسرات والفول السوداني، والسمن أو اللوز (لا يتم تقديم في هلمستاد للمدارس/المدارس)
- الكرفس
- الخردل

الكبريت ثاني أكسيد والكبريتات (المواد الحافظة يمكن العثور عليها في الفواكه المجففة ومنتجات

اللحوم والخضروات)

لوبين-Lupin

الرخويات (المحار، القواقع، الأخطبوط، الولاك، صلصة المحار والمحار)

القشريات (جمبري، جراد البحر، لصق الروبيان، وجراد البحر، scampi)

الدجاج

البقوليات (البازلاء، والفاصوليا، والعدس) ماذا؟

الطماطم /طهي او الخام

الجزر /المطبوخ او الخام

الفلفل

الحمضيات

التفاح

انواع التوت وغيره

الخضار أو الخضروات الجذرية مثل أخرى:

متطلبات أخرى//الاتصال بها مدرسة الصحة خدمة

أنا لا أكل لحم الخنزير في الأكل

اتباع نظام غذائي نباتي. حليب — بيض

توقيع الولي : _____ :Date _____