## ANSÖKNINGSBLANKETT BEHOVSANPASSAD MÅLTID Arabiska

Sida 1(1)

## Vård- och omsorgsförvaltningen

مخصصة	طعاد	حبات	طلب ه	ة	استمار

إذا كنت أنت أو طفلك بحاجة إلى وجبات عذائية خاصة بسببب بعض الاضطرابات ، على سبيل المثال ، إعاقة نفسية عصبية أو ما شابه ذلك ، يمكنك التقدم بطلب للحصول على وجبات ملائمة للاحتياجات عبر هذا النموذج . يجب أن يشهد مدير المدرسة أو مجموعة صحة الطلاب بالمدرسة على الحاجة لهذا الطلب. يجب تقديم نموذج جديد في بداية كل عام دراسي إذا تغيرت الحاجة الخاصة. لطلب الحصول على نظام عذائي خاص بسبب الحساسية أو غيرها من الأعراض المتعلقة بالغذاء يرجى الرجوع إلى الطلب

## Ansökningsblankett för specialkost.

للتقدم بطلب للحصول على نظام غذائي ملائم لأسباب أخلاقية أو دينية ، يرجى الرجوع إلى الطلب

## Ansökningsblankett för anpassade måltider av etiska eller religiösa skäl.

الأسم والكنية		المو اليد
المدرسة:	ے او القسم	الصف:
:ولي الامر	موبايل	:رقم الد
ولي الامر	موبايل	:رقم الد
	يع 🗆	ا <b>لتغيرات المتفق عليها :</b> وجبة غذاء ثابتة للطالب هي نقسها في كل الاساب تعديلات فردية إضافية في الغذاء _
	ابعد الغذاء □	:تعديلات فردية في الإفطار والوجبات الخفيفة م
تالي□	سية أو لأسباب طبية أخرى. لذلك أقدم أيضًا النموذج ال	أحتاج أيضًا إلى نظام غذائي خاص بسبب الحسا
	Anso	ökningsblankett för specialkost.
	: توقيع ولي الأمر / الطالب البالغ	:التاريخ:
		التاريخ:
	ör planerad uppföljning (elevhälsogru	uppen anguarar):

أوافق على تسجيل بياناتي الشخصية والتعامل معها وفقًا للائحة حماية البيانات (الاتحاد الأوروبي) 679/2016 www.ludvika.se/gdpr قانون حماية البيانات (2018: 2018) وقانون الدعاية والخصوصية (2009: 400). لمزيد من المعلومات ، قم بزيارة

0240-868 99