



Kunta Virasto	ILMOITUS ERITYISRUOKAVALIOSTA PÄIVÄKOTI-/KOULURUOKAILU	Voimassaolo: ___/___/20___ alkaen <input type="checkbox"/> ei tarvitse uusia (keliakia, diabetes, laktoositon)
RUOKAILIJAN PERUSTIEDOT	Sukunimi	
	Etunimi	Syntymäaika
	Päiväkoti/koulu	Ryhmä/luokka
	Huoltaja	Puhelin/sähköposti
ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ Lääkärintodistus liitteeksi	<input type="checkbox"/> Diabetes (henkilökohtainen ateriasuunnitelma tarvittaessa liitteeksi) <input type="checkbox"/> Keliakia, ei siedä kauraa <input type="checkbox"/> Keliakia, gluteeniton kaura sopii <input type="checkbox"/> Keliakia, ei siedä gluteenitonta vehnätärkkelystä <input type="checkbox"/> Laktoositon ruokavalio <input type="checkbox"/> Ruoka-aineallergia, <u>jossa vaikeita oireita</u> <input type="checkbox"/> Adrenaliiniruiske varalääkkeenä Kielletty ruoka-aine Yleistyneen allergisen reaktion eli anafylaksian vaara _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
MUU RUOKAVALIO Ei lääkärintodistusta (vanhempien ilmoitus riittää)	<input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio (lakto-ovo). Käyttää: <input type="checkbox"/> kalaa <input type="checkbox"/> siipikarjaa <input type="checkbox"/> Uskonnollinen ruokavalio: <input type="checkbox"/> ei sianlihaa <input type="checkbox"/> ei veriruokia <input type="checkbox"/> ei naudanlihaa <input type="checkbox"/> Vähälaktoosinen	
MUUTA HUOMIOITAVAA (vanhempien ilmoitus riittää)	lieviä allergiaoireita aiheuttavat ruoka-aineet, jotka voidaan huomioida ruokailutilanteessa	
MUUTOKSET RUOKAVALIOSSA	Ilmoita kaikki muutokset <u>päiväkodin johtajalle/kouluterveydenhoitajalle</u> . Päiväkodin johtaja/kouluterveydenhoitaja vastaa niiden ilmoittamisesta keittiölle.	
ALLEKIRJOITUS	Päiväys	Huoltajan allekirjoitus