

ILMOITUS ERITYISRUOKAVALIOSTA VARHAISKASVATUKSESSA

Toimitetaan **jokaisen toimintakauden/syyslukukauden alussa** perhepäivähoitajalle/päiväkodin johtajalle. Muutoksista ilmoitetaan tarvittaessa.

Nimi _____

Hoitopaikka _____ ryhmä _____ henkilökunta

Hoitaja / opettaja _____

Hoitava lääkäri _____ Viimeisin käynti pvm _____

ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ Ruoka-aineyliherkkyyks tai -allergia

Merkittäviä tai hengenvaarallisia
oireita aiheuttava ruoka-aine

Oireen vaikeusaste*

Laktoosi-intoleranssi

Oireen vaikeusaste

* Vähälaktoosinen ruokavalio

* Täysin laktoositon ruokavalio

Keliakia

* Käyttää gluteenitonta kauraa

* Ei käytä gluteenitonta kauraa

Diabetes

* Liitä mukaan ateriasuunnitelma

EETTISET / USKONNOLLISET SYYT

* Ei veriruokia

* Ei sianlihaa

* Muu, mikä? _____

Päiväys _____ / _____ 20____

Allekirjoitus _____ puh. koti _____ puh. työ _____
(Huoltajan allekirjoitus)

Terveydenhoitajan/ Lääkärin/
Ravitsemusterapeutin allekirjoitus _____ puh. _____

* Keskustele oireen vaikeusasteesta terveydenhoitajan kanssa. On hyvä huomioida että nykyinen suuntaus ruoka-allergian hoidossa ei ole pelkästään välttämistä vaan myös sietokyvyn kehittämistä. Mikäli oireet ovat lieviä ei välttämISRuokavaliota tarvita. Mikäli lapsella on vakava ruoka-allergia (lapsi on ollut sairaalahoidossa allergian suhteen), tulee hänen olla erityisseurannassa.

* Lisätietoja vanhempien ”erityisruokavalio varhaiskasvatuksessa” tiedotteesta