



SELVITYS ERITYISRUOKAVALIOSTA

RUOKAILIJAN TIEDOT	Sukunimi	
	Etunimi	Syntymäaika
	Päiväkoti/koulu/oppilaitos	Ryhmä/luokka
	Huoltaja	Puhelin
	Huoltajan sähköposti	
KELIAKIA	Keliakia, gluteeniton kaura sopii: <input type="checkbox"/>	
Terveystoimittaja/lääkäri/ ravitsemusterapeutti täyttää	Keliakia, ei siedä gluteenitonta kauraa: <input type="checkbox"/>	
ALLERGIA Lääkäri tai ravitsemusterapeutti täyttää	<p>Kielletyt ruoka-aineet, jotka aiheuttavat vaikeita oireita:</p> <p>Kirjaa tähän ne ruoka-aineet, jotka edellä mainituista aiheuttavat anafylaksian:</p> <p>Adrenaliinikynä käytössä: <input type="checkbox"/></p> <p>Ruokajuoma maitoallergisella kaurajuoma <input type="checkbox"/></p> <p>riisijuoma <input type="checkbox"/></p> <p>erityiskorvike <input type="checkbox"/></p>	
	Muu ruokavalio, mikä?	

KASVISRUOKAVALIO Terveydenhoitaja täyttää	Kasvisruokavalio (lakto-ovo)
MUUTA HUOMIOITAVAA	
ALLEKIRJOITUS JA NIMENSELVENNYS	Lääkärin/ravitsemusterapeutin/terveydenhoitajan allekirjoitus, nimenselvennys Voimassa alkaen _____ ja _____ asti
	Ruokailijan allekirjoitus ja nimenselvennys (alle 18-vuotiaan huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys) Päiväys ___/___ 20___

Selvitys erityisruokavaliosta -lomake tulee toimittaa keskuskeittiölle jokaisen lukuvuoden alussa, mieluiten jo ennen koulun alkamista. Erityisruokavalioilmoitus tulee toimittaa aina koulun vaihtuessa sekä ruokavalion muuttuessa.

Lääkärintodistusta ei liitetä ilmoitukseen, vaan se tulee toimittaa kouluterveydenhoitajalle