ILMOITUS ERITYISRUOKAVALIOSTA

Keittiö vastaanottanut pvm:

Ruokailijan perustiedot	Sukunimi		
	Etunimi		Syntymävuosi
	Päiväkoti/koulu		Ryhmä/luokka
Lapsen huoltaja täyttää	Huoltaja	Puhelin/sähköposti	
Erityisruokavalio terveydellisistä syistä LÄÄKÄRINTODISTUS TAI TERVEYDENHUOLLON/ NEUVOLAN TODISTUS VAADITAAN	☐ Diabetes		
	☐ Keliakia, ei siedä kauraa ☐ Keliakia, gluteeniton kaura sopii ☐ Keliakia, ei siedä gluteenitonta vehnätärkkelystä		
	☐ Ruoka-aineallergia, jossa vaikeita oireita		
	☐ Adrenaliiniruiske varalääkkeenä Kielletty ruoka-aine _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ Hengenvaarallisen reaktion eli anafylaksian vaara ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Saa tarjota tuotteita, joissa merkintä ”saattaa sisältää pieniä määriä” ☐ Ei saa tarjota tuotteita, joissa merkintä ”saattaa sisältää pieniä määriä”		
Tarkennukset, esim. mausteyliherkkyydet			
Terveydenhoitaja/ kasvattaja täyttää	Lääkärintodistus esitetty ☐ Todistus päivätty:	Todistusta ei tarvitse uusia: diabetes, keliakia, aikuisruokailijat	
Muu ruokavalio	☐ Laktoositon ruokavalio, synnynnäinen laktaasi-entsyymin puutos		
	☐ Kasvisruokavalio (lakto-ovo) Käyttää ☐ kalaa ☐ siipikarjaa ☐ Vegaaninen ruokavalio, täysin ilman eläinperäisiä tuotteita		
	☐ Vakaumuksellinen ruokavalio, korvataan kasvisruoalla (esim. sianlihaton, kosher, ei veriruokia)		
Muuta huomioitavaa, esim. ruokailussa syrjään siirrettävät ruoat			
Muutokset ruokavaliossa	Mikäli ruokavalioon tulee muutoksia, täytetään uusi erityisruokavalioilmoitus. Päiväkodissa ilmoitus toimitetaan ryhmään. Koulussa ilmoitus toimitetaan terveydenhoitajalle.		
ALLEKIRJOITUS	Päiväys	Huoltajan/täysi-ikäisen asiakkaan allekirjoitus	

Tulosta | Tyhjennä kentät