TODISTUS ERITYISRUOKAVALION TARPEESTA VARHAISKASVATUKSESSA, PERUSOPETUKSESSA JA LUKIOSSA

Lapsen/Oppilaan nimi	Syntymäaika
Päivähoitopaikka/Koulu	Ryhmä/Luokka
Huoltaja/huoltajat	Puhelinnumero
Oppilaan puhelin numero	

Tarvittava erityisruokavalio:
☐ Diabetes (tarvittaessa yksilöllinen ruokavalio-ohje liitteeksi)
☐ Keliakiaruokavalio □ voi käyttää gluteenitonta kauraa
☐ Muu vaativa erityisruokavalio, mikä?
☐ Vähälaktoosinen (= sietää pieniä määriä laktoosia)
☐ Laktoositon (= ei siedä lainkaan laktoosia)
☐ Ruoka-aineallergia: ruokailua varten ilmoitetaan vain ne ruoka-aineet, jotka aiheuttavat voimakkaita tai hengenvaarallisia oireita.

Koulu- ja päiväkotiympäristössä työskenteleville aikuisille tarjotaan seuraavat erityisruokavaliovaihtoehdot: Kasvisruokavaihtoehto, gluteiiniton-, vilja-allergia-, maidoton- ja kalaton ruokavalio. Muita vaihtoehtoja henkilöstöruokailussa ei toteuteta.

Ruoka-aine: raaka(R)/kypsä (K)	oire	Onko saanut anafylaksian
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		Kaavakkeen tullessa täyteen, jatka takasivulle

☐ Osallistun 0-2 lk iltapäivähoitoon

Päiväys	Terveydenhoitajan /tarvittaessa lääkärin allekirjoitus
/	Nimen selvennys tai leima

Todistus on voimassa määräaikaisesti, **ruoka-allergioiden osalta yhden vuoden**