



Ilmoitus erityisruokavaliosta

Ruokailijan perustiedot Alle 18-vuotiaan lapsen huoltaja täyttää	Sukunimi	
	Etunimet	Syntymäaika
	Päiväkoti/Koulu	Ryhmä/Luokka
	Huoltaja	
	Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
	<input type="checkbox"/> Huoltajan yhteystiedot voi tarkistaa Wilmasta.	
Erityisruokavalio terveydellisistä syistä Lääkärintodistus liitteeksi, mikäli ei aiemmin toimitettu	<input type="checkbox"/> Keliakia (lääkärintodistusta ei tarvitse uusia) <input type="checkbox"/> gluteeniton kaura sopii <input type="checkbox"/> ei siedä gluteenitonta kauraa <input type="checkbox"/> Täysin laktoositon ruokavalio (synnynnäinen laktaasin puutos)	
	<input type="checkbox"/> Ruoka-aineallergia, jossa vaikeita oireita <input type="checkbox"/> Adrenaliiniriske anafylaksian varalta	
	Kielletty ruoka-aine	Yleistyneen allergisen reaktion eli anafylaksian vaara
	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	<input type="checkbox"/>
	Ruokajuomana maitoallergisella: <input type="checkbox"/> kaurajuoma <input type="checkbox"/> soijajuoma <input type="checkbox"/> erityiskorvike, mikä? _____	
Muu ruokavalio Ei lääkärintodistusta	<input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio (lakto-ovo). Käyttää <input type="checkbox"/> kalaa <input type="checkbox"/> siipikarjaa	
	<input type="checkbox"/> Vakaumuksellinen ruokavalio: <input type="checkbox"/> ei sianlihaa <input type="checkbox"/> ei veriruokia <input type="checkbox"/> ei naudanlihaa	
	<input type="checkbox"/> Vähälaktoosinen ruokavalio ja laktoositon maitojuoma	
Muuta huomioitavaa		
Poissaolosta ilmoittaminen	Mikäli ruokailijalla on erityisruokavalio terveydellisistä syistä, huoltajan on ilmoitettava poissaolosta päiväkodin tai koulun keittiöön , koska ateriat valmistetaan erikseen.	
Muutokset ruokavaliossa	Ilmoita kaikki ruokavaliion muutokset päiväkodin ryhmän henkilökunnalle tai koulun keittiöön. Päiväkodin henkilökunta vastaa tietojen ilmoittamisesta keittiölle. Uusista ruoka-allergioista tulee toimittaa lääkärintodistus.	
Allekirjoitus	Päiväys (paikka ja aika)	Huoltajan allekirjoitus