

## Ilmoitus erityisruokavaliosta

<b>Ruokailijan perustiedot</b> Alle 18-vuotiaan lapsen huoltaja täyttää	Sukunimi	
	Etunimet	Syntymäaika
	Päiväkoti/Koulu	Ryhmä/Luokka
	Huoltaja	
	Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
	<input type="checkbox"/> Huoltajan yhteystiedot voi tarkistaa Wilmasta.	
<b>Erityisruokavalio terveydellisistä syistä</b> Lääkärintodistus liitteeksi	<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"/>
	Ruokajuomana maitoallergisella: <input type="checkbox"/> kaurajuoma <input type="checkbox"/> soijajuoma <input type="checkbox"/> erityiskorvike, mikä? _____	
<b>Muu ruokavalio</b> Ei lääkärin-todistusta	<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"/> vegaaniruoka	
<b>Muuta huomioitavaa</b>		
<b>Poissaolosta ilmoittaminen</b>	Mikäli ruokailijalla on erityisruokavalio terveydellisistä syistä, huoltajan on ilmoitettava poissaolosta päiväkodin tai koulun keittiöön, koska ateriat valmistetaan erikseen.	
<b>Muutokset ruokavaliossa</b>	Ilmoita kaikki ruokavaliion muutokset päiväkodin ryhmän henkilökunnalle tai koulun keittiöön. Päiväkodin henkilökunta vastaa tietojen ilmoittamisesta keittiölle. Uusista ruoka-allergioista tulee toimittaa lääkärintodistus.	
<b>Allekirjoitus</b>	Päiväys (paikka ja aika)	Huoltajan allekirjoitus