

ILMOITUS ERITYISRUOKAVALIOSTA (liite 2)

Alle 18-vuotiaan lapsen huoltaja täyttää

Uusi ilmoitus
Ilmoituksen päivitys

Ruokailijan perustiedot	Etu- ja sukunimi		Lapsen syntymäaika		Erityisruokavalion aloittamisaika	
	Päiväkoti	Perhepäivähoito	Koulu	Ryhmä/luokka		
	Mikä?					
	Huoltajat (nimet, puhelinnumerot ja sähköpostit)					
Erityisruokavalio terveydellisistä syistä	Laktoositon ruokavalio		Laktoositon maitojuoma			
	Diabeetikon ruokavalio					
	Gluteeniton ruokavalio		Ei sisällä gluteenitonta kauraa			
	Ruoka-aineallergia, jossa vaikeita oireita					
	KIELLETTY RUOKA-AINE		Adrenaliini käytössä	Allerginen reaktio kaikissa muodoissa	Allerginen reaktio VAIN raakana	Käy mausteena
	Ruokavalio on terveydenhuollon toteama?					
	lääkärin toteama		terveydenhoitajan toteama		ravitsemusterapeutin toteama	
Ei ole terveydenhuollon toteama Mikäli valitsit tämän, otathan yhteyttä terveydenhuoltoon.						
Muu ruokavalio	Lakto-ovovegetaarinen ruokavalio		saa sisältää		kalaa	siipikarjaa
	Sianlihaton ruokavalio					
Muuta huomioitavaa						

Päiväys ja allekirjoitus	Päiväys	Huoltajan/ ruokailijan allekirjoitus
--------------------------	---------	--------------------------------------