

Ilmoitus erityisruokavalioista sekä muista yleisruokavalioista poikkeavista ruokavalioista

Oppilaan/lapsen nimi: _____

Koulu/päiväkoti: _____ Luokka/ryhmä: _____

Huoltajan puhelinnumero koulu/päiväkoti aikana: _____

Erityisruokavalio terveydellisistä syistä perustuen lääkärin- tai terveydenhoitajan todistukseen

Keliakia

Maidoton

Vähälaktoosinen

Laktoositon

Laktoositon, vain juoma

Ruoka-allergiat:

kala

mansikka

kananmuna

omena

kananmuna käy ruoassa

pähkinä, manteli

tomaatti

raaka porkkana

sitruhedelmät

paprika

herne, papu

vilja, mikä/ mitkä?

Muu, mikä/ mitkä? _____

Ensiaputoimenpiteet tarvittaessa _____

Erityisruokavalioista on sovittu _____ asti, jonka jälkeen annetaan uusi ohje.

Muu yleisruokavalioista poikkeava ruokavalio

ei veriruokia

ei sianlihaa

Terveydenhoitajan allekirjoitus ja päiväys: _____

Terveydenhoitajan tai lääkärin todistus toimitetaan keskuskeittiöön Lukkarintie 2, 04130 Sipoo.