

## ILMOITUS ERITYISRUOKAVALIOTA TARVITSEVASTA HENKILÖSTÄ / koulut

Erityisruokavalioista tulee olla lääkärin- tai terveydenhoitajantodistus. Kasvisruokavalioista riittää alle 18-vuotiaalta huoltajan allekirjoitus. Erityisruokavalio muutoksista lukuvuoden aikana on myös ilmoitettava.

Lomakkeen palautus ja yhteydenotot: keskuskeittiö Särvin / dieettikeittiö, p. 040 3447456.

1.Henkilön nimi: \_\_\_\_\_ syntymävuosi: \_\_\_\_\_

koulu: \_\_\_\_\_ luokka: \_\_\_\_\_

### 2.ERITYISRUOKAVALION SYY

DIABETES		Annostelee itse ruoan
		Tarvitsee annostellun ruoan. Liitä mukaan ateriasuunnitelma.
		Tarvitsee välipalat

KELIAKIA		Gluteeniton
		Luontaisesti gluteeniton

LAKTOOSI-INTOLERANSSI		Pienet määrät laktoosia kerrallaan. Vähälaktoosiset tuotteet käyvät
LAKTOOSITON RUOKAVALIO		Laktoosittomat tuotteet käyvät
		Laktoositon maitojuoma käy, mutta ruoka perusruoka
MAIDOTON RUOKAVALIO		Maitoa ei saa olla missään muodossa=ei maitoproteiinia

**Ruoka-aineallergia** Merkitse vain ne ruoka-aineet, joita vältetään myös kotona

	kananmuna		sopii ruoanvalmistuksessa
	kala		
	tomaatti		sopii keitettynä ruoassa
	herne ja papu		hernekeitto sopii
	sitruhedelmät		
	suklaa, kaakao		
	mausteet		
	juurekset, hedelmät, marjat, mitkä:		
	viljat		

muu, mikä: \_\_\_\_\_

Muu erityisruokavaliota vaativa syy

Mikä?: \_\_\_\_\_

### 3.EETTINEN VAKAUMUS TMS.

Mitä ruoka-aineita ei syö? \_\_\_\_\_

4.PÄIVÄYS \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .20 \_\_\_\_\_

Huoltaja / asianosainen: \_\_\_\_\_ /Puhelinnumero \_\_\_\_\_