



ILMOITUS ERITYISRUOKAVALION TARPEESTA PERUSKOULUA/LUKIOA VARTEN

Palautetaan opettajalle/luokanvalvojalle joka toimittaa kyseisen koulun keittiölle

Oppilaan nimi	Syntymäaika
Koulu	Luokka
Huoltaja/huoltajat	Puhelin koulupäivän aikana
Luokan opettaja	Sähköposti
Tarvittava erityisruokavalio: <input type="checkbox"/> Vähälaktoosinen (kouluruoka on muutamaa poikkeusta lukuunottamatta laktoositonta) <input type="checkbox"/> Laktoositon <input type="checkbox"/> Keliakiaruokavalio <input type="checkbox"/> Voi käyttää gluteenitonta kauraa <input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio (lakto-ovovegetaarinen) Lisäksi syö: <input type="checkbox"/> kalaa <input type="checkbox"/> broileria/kalkkunaa <input type="checkbox"/> Diabetes (tarvittaessa liitetään mukaan ateriasuunnitelma ja sen mukaiset välipalat tarjotaan) Ruokarajoitukset uskonnollisista ja eettisistä syistä <input type="checkbox"/> Ei sianlihaa <input type="checkbox"/> Ei verta sisältäviä ruokia <input type="checkbox"/> Muu erityisruokavalio (terveydenhoitaja ottaa yhteyttä) <input type="checkbox"/> Anafylaktisen shokin riski, ruoka-aineet: <input type="checkbox"/> ruoka-aineallergia <input type="checkbox"/> muu, mikä? Hyväksyn lomakkeen tietojen tallentamisen sähköiseen erityisruokavaliorekisteriin ja oppilaan nimi saa näkyä ruoka-annoksen päällä. <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
Päiväys	Huoltajan allekirjoitus
	Nimenselvennys