



ILMOITUS ERITYISRUOKAVALIOSTA

Oppilaan nimi	Syntymäaika
Koulu	Luokka
Huoltajan puhelinnumero kouluaikana	

ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ

Diabetes
Vähälaktoosinen
(HYLA-tuotteet sopivat)

Keliakia
Täysin laktoositon
(maitoproteiini sopii)

RUOKA-ALLERGIAT (alleviivaa, onko allergia tuoreelle vai kypsennetylle ruoka-aineelle)

kala
kananmuna
kananmuna ruuissa käy
maito ja maitoproteiini
tuore/kypsennetty herne, papu
tuore/kypsennetty porkkana, omena
tuore/kypsennetty tomaatti

kiivi
tuore/kypsennetty mansikka
sitruhedelmät
pähkinä, manteli
kaakao, suklaa
hunaja
vilja, mikä/mitkä _____

muu, mikä _____

Erityisruokavaliotarpeet todennut lääkäri

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

MUU YLEISRUOKAVALIOSTA POIKKEAVA RUOKAVALIO

Lakto-ovo-vegetaarinen (maito – muna - kasvis)
Laktovegetaarinen
Vegaani

ei sianlihaa

ei veriruokia

ei maksaa

muu, mikä _____

_____/_____/20_____

huoltajan allekirjoitus

Palautus kouluterveydenhoitajalle