

Ilmoitus erityisruokavaliosta kouluruokailussa

Mikäli ruokailija tarvitsee erityisruokavalion, täytä lomake huolellisesti ja palauta sekä koulun keittiölle että koululle.

Erityisruokavalion edellytyksenä on, että ruokailija noudattaa kyseessä olevaa ruokavaliota myös kotona.

Ruokailijan perustiedot	Etunimi ja sukunimi		☐ ☐		Ilmoitus vastaanotettu ____.____.202__
			Oppilas	Opettaja / henkilökuntaa	
	Koulu / työskentelypaikka	Luokka			
	Alle 18-vuotiaan huoltajien nimitiedot		Huoltajien puhelinnumerot ja sähköposti		
Erityisruokavalioterveydellisistä syistä	Diabetes (henkilökohtainen ateriasuunnitelma tarvittaessa liitteeksi) ☐				
	Keliakia ☐ ☐ ☐				
Vaatii terveydenhoitajan, lääkärin tai ravitsemusterapeutin todistuksen	Keliakia, ei siedä gluteeniä Keliakia, ei siedä gluteeniä Keliakia, ei siedä gluteeniä Keliakia, ei siedä kauraa Keliakia, ei siedä kauraa Keliakia, ei siedä kauraa Keliakia, ei siedä kauraa Keliakia, ei siedä kauraa Keliakia, ei siedä kauraa				
Todistus toimitettu: ☐	Laktoositon ruokavalio		☐		
	Ruoka-aineallergia , jossa vaikeita oireita		☐		
	<u>Kielletty ruoka-aine:</u>		Laita rasti, mikäli hengenvaarallisen allergisen reaktion vaara		
	esim. maito		☐		
			☐		
			☐		
			☐		
			☐		
			☐		
			☐		
Lisää allergiaa aiheuttavan ruoka-aineen perään R , jos aiheuttaa allergiaa vain raakana . Merkitse, voiko ruoka-ainetta käyttää mausteena / mausteseoksissa esim. selleri (mausteena käy).					
Muu ruokavalio	Kasvisruokavalio (sisältää maitoa ja munaa)		☐ ☐ ☐ Vegaani ☐		
Ei vaadi todistusta	Lisäksi syö		☐ ☐ ☐ Siipi-karjaa		
	Uskonnollinen ruokavalio		☐ ☐ ☐		
			☐ ☐ ☐ Ei sian-lihaa Ei veri-ruokia Ei naudan-lihaa		
Muuta huomioitavaa					
Muutokset ruokavaliossa	Ilmoita ruokavaliomuutokset sekä koulun keittiölle että koululle.				
Allekirjoitus	Päiväys		Allekirjoitus (huoltajan allekirjoitus alle 18-vuotiaalta)		

Allekirjoituksella annetaan suostumus henkilötietojen käsittelyyn erityisruokavalion toteutuksessa.