



SELVITYS ERITYISRUOKAVALIOSTA

| | | |
|--|--|---|
| RUOKAILIJAN TIEDOT | Sukunimi | |
| | Etunimi | Syntymäaika |
| | Päiväkoti/koulu/oppilaitos <i>Lempäälään lukiola / Virta-kampus</i> | Ryhmä/luokka |
| | Huoltaja | Puhelin |
| | Huoltajan sähköposti | |
| PYSYVÄ ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ Terveydenhoitaja (lääkäri/ ravitsemusterapeutti) täyttää | <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> henkilökohtainen ateriasuunnitelma liitteenä <input type="checkbox"/> Keliakia, gluteeniton kaura sopii <input type="checkbox"/> Keliakia, ei siedä gluteenitonta kauraa <input type="checkbox"/> Laktoositon ruokavalio | |
| | ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ Lääkäri/ravitsemusterapeutti täyttää | <input type="checkbox"/> Ruoka-aineallergia, jossa vaikeita oireita Yleistyneen allergisen reaktion eli anafylaksian vaara(adrenaliini-ruiske varalla) |
| Kielletty ruoka-aine _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> | | |
| Ruokajuomana maitoallergisella <input type="checkbox"/> kaurajuoma <input type="checkbox"/> soijajuoma <input type="checkbox"/> erityiskorvike, mikä? | | |
| <input type="checkbox"/> Muu ruokavalio, mikä? | | |
| VEGAANIRUOKAVALIO Ravitsemusterapeutti tai terveydenhoitaja täyttää | <input type="checkbox"/> Vegaaniruokavalio Maitoa korvaava ruokajuoma <input type="checkbox"/> soijajuoma <input type="checkbox"/> kaurajuoma | |



TAMPEREEN KAUPUNKI

| | |
|--|--|
| <p>MUU RUOKAVALIO Huoltaja/täysi-ikäinen oppilas täyttää ja allekirjoittaa</p> | <p><input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio (sisältää maitotuotteita ja kananmunaa) käyttää lisäksi: <input type="checkbox"/> kalaa <input type="checkbox"/> siipikarjaa</p> <p><input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio (sisältää maitotuotteita)</p> |
| | <p>Eettinen ruokavalio</p> <p><input type="checkbox"/> ei sianlihaa</p> <p><input type="checkbox"/> ei veriruokia</p> <p><input type="checkbox"/> ei naudanlihaa</p> |
| <p>MUUTA HUOMIOITAVAA</p> | |
| <p>ALLEKIRJOITUS JA NIMENSELVENNYS</p> | <p>Lääkärin/ravitsemusterapeutin/terveydenhoitajan allekirjoitus, nimenselvennys ja leima</p> <p>Voimassa alkaen ___/___ 20___ ja ___/___20___ asti</p> <p><i>Selvitystä ei tarvitse uusida, jos on keliakia, laktoositon ruokavalio tai diabetes</i></p> <p>Ruokailijan allekirjoitus ja nimenselvennys (alle 18-vuotiaan huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys)</p> <p>Päiväys ___ / ___ 20___</p> |