

ILMOITUS ERITYISRUOKAVALIOSTA KOULUSSA/OPPILAITOKSESSA

Toimitetaan **jokaisen syyslukukauden alussa** koulun/oppilaitoksen keittiöhenkilökunnalle.

Nimi _____

Koulu/oppilaitos _____

Oppilas/opiskelija luokka/vuosikurssi _____

Henkilökunta

ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ

Ruoka-aineyliherkkyys tai -allergia

Merkittäviä tai hengenvaarallisia oireita aiheuttavat ruoka-aineet

Oireen vaikeusaste*

Laktoosi-intoleranssi

Vähälaktoosinen ruokavalio

Täysin laktoositon ruokavalio

Keliakia

Käyttää gluteenitonta kauraa

Ei käytä gluteenitonta kauraa

Diabetes

Tarvitsee valmiiksi annostellun lounasruoan Liitä mukaan ateriasuunnitelma

Valitsee välipalan itse

Haluaa valmiin välipalan

EETTISET/USKONNOLLISET SYYT

Ei veriruokia

Ei sianlihaa

Muu, mikä? _____

Kasvisruokavalio, käyttää kasvikunnan tuotteiden lisäksi

Maitotuotteita

Kananmunaa

Siipikarjan lihaa

Kalaa

Päiväys ____/____/____

Huoltajan/täysi-ikäisen oma allekirjoitus _____

* On hyvä huomioida, että nykyinen suuntaus ja suositus ruoka-allergian hoidossa ei ole pelkästään välttämistä, vaan myös sietokyvyn kehittämistä. Mikäli oireet ovat lieviä, ei välttämisruokavaliota tarvita. Ilmoitathan myös, jos tarvitset välttämisruokavaliota vain tietyinä aikoina vuodesta esim. siitepölyaikana häiritsevät oireet ristiinreagoivista ruoka-aineista.