

## OPPILAAN ERITYISRUOKAVALIOT

Oppilaan nimi \_\_\_\_\_ Syntymävuosi \_\_\_\_\_

Luokka \_\_\_\_\_ Opettaja \_\_\_\_\_

Huoltajan nimi ja yhteystiedot \_\_\_\_\_

### Erytisruokavaliot, täytä vain ruokavalioon kuuluvat kohdat:

vähälaktoosinen  laktoositon

maidoton  korvaava maito: \_\_\_\_\_

diabetes  diabeetikot tuovat oman ateriasuunnitelman

#### keliakia:

sietää kauraa  ei siedä kauraa  luontaisesti gluteeniton

#### vilja-allergia:

sietää vehnää  sietää ruista  sietää ohraa   
sietää kauraa  sietää riisiä  sietää maissia   
sietää hirssiä  sietää \_\_\_\_\_  sietää \_\_\_\_\_

#### kasvisruokavalio :

lisäksi maitotuotteita  lisäksi munaa  lisäksi kalaa   
lisäksi \_\_\_\_\_ vegaani

#### muut syyt:

ei sianlihaa  ei naudanlihaa  ei veriruokia   
ei broileria  ei makkaraa

#### vältettävät ruoka-aineet:

muna	<input type="checkbox"/> ei lainkaan	<input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä
herne / papu	<input type="checkbox"/> ei lainkaan	<input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä
paprika	<input type="checkbox"/> ei lainkaan	<input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä
porkkana	<input type="checkbox"/> ei lainkaan	<input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä
selleri	<input type="checkbox"/> ei lainkaan	<input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä
tomaatti	<input type="checkbox"/> ei lainkaan	<input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä
kiivi	<input type="checkbox"/> ei lainkaan	<input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä
mansikka	<input type="checkbox"/> ei lainkaan	<input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä
omena	<input type="checkbox"/> ei lainkaan	<input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä

sitruukset

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ei lainkaan  
 ei lainkaan  
 ei lainkaan  
 ei lainkaan  
 ei lainkaan  
 ei lainkaan

- sietää kypsennettynä  
 sietää kypsennettynä  
 sietää kypsennettynä  
 sietää kypsennettynä  
 sietää Kypsennettynä  
 sietää kypsennettynä

hunaja   
pätkinä   
suklaa   
curry   
korianteri   
muut:

kaakao   
siemenet   
kala   
inkivääri   
paprikajauhe

manteli   
soija   
chili   
kaneli   
cayenne

Muu erityinen ruokavalio, joka tulee huomioida:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Erityisruokavalion aloittamisaika: \_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

Toteaja \_\_\_\_\_  
lääkärin allekirjoitus terveydenhoitajan allekirjoitus

**Ilmoita oppilaan poissaolosta oppilasravintolaan viimeistään samana aamuna!  
Puh. 3141 6121 tai 044 3088774 (myös tekstiviesti)**

Päiväys \_\_\_\_\_ Huoltajan tai täysi-ikäisen oppilaan allekirjoitus ja nimenselvennys:  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_ \_\_\_\_\_

Vastaanottaja koululla täyttää alla olevan osion:

- Keittiö \_\_\_\_\_ (allekirjoitus)  Opettaja \_\_\_\_\_ (allekirjoitus)  
 Iltapäivätoiminta \_\_\_\_\_ (allekirjoitus)  Terveystoimittaja \_\_\_\_\_ (allekirjoitus)