



Täytetään vain, jos oppilaalla on tarvetta erityisruokavalioon.

Lomakkeet toimitetaan kahden vuoden välein

- Ensimmäisen, kolmannen, viidennen ja seitsemännen lukuvuoden alussa
- Lukion ensimmäisen lukuvuoden alussa
- Mikäli lukuvuoden aikana tulee muutoksia, otetaan kotoa yhteyttä terveydenhoitajaan.

Nämä lomakkeet erityisruokavalion tarpeesta toimitetaan opettajan kautta kouluterveydenhoitajalle.

Oppilaan nimi	Syntymäaika
Koulu	Luokka
Luokanopettaja/-valvoja	
Erityisruokavalion toteamisaika	
Missä todettu?	

Päiväys

Huoltajan allekirjoitus

Puhelinnumero

Nimen selvennys

Kouluterveydenhoitaja ja puhelinnumero

Tarvittaessa kouluterveydenhoitaja ottaa teihin yhteyttä



ERITYISRUOKAVALIO:

<input type="checkbox"/>	MAIDOTON (maitoproteiiniallergia)
<input type="checkbox"/>	LAKTOOSITON
	KELIAKIA
<input type="checkbox"/>	kaura sopii
<input type="checkbox"/>	kaura ei sovi
<input type="checkbox"/>	luontaisesti gluteeniton
<input type="checkbox"/>	GLUTEENITON ilman keliakiaa
<input type="checkbox"/>	VILJA-ALLERGIA , kielletyt viljat:
<input type="checkbox"/>	DIABETES <input type="checkbox"/> Yksilölliset ruokavalio-ohjeet liitteenä keittiölle
<input type="checkbox"/>	MUNATON
<input type="checkbox"/>	KALATON
<input type="checkbox"/>	SOIJATON
<input type="checkbox"/>	USKONNOLLISET SYYT: (mm. sianliha, verituotteet)
<input type="checkbox"/>	MUUT ALLERGIAT: Sopii kypsänä
	_____ <input type="checkbox"/>
	_____ <input type="checkbox"/>
	_____ <input type="checkbox"/>
	_____ <input type="checkbox"/>
	_____ <input type="checkbox"/>
	_____ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	VÄLIPALA TARVITAAN
<input type="checkbox"/>	VAKAVAT ALLEGISET REAKTIOT (ANAFYLAKSIA):
LIEVÄT OIREET (esim. suun kutina) huomioidaan ruokailutilanteissa esim. siirtämällä kyseinen ruoka-aine syrjään.	
<input type="checkbox"/>	MUUTA HUOMIOITAVAA:
<input type="checkbox"/>	KASVISRUOKAVALIO (ota yhteyttä terveydenhoitajaan siirtyessäsi kasvisruokavalioon).