

TODISTUS ERITYISRUOKAVALION TARPEESTA

Lukuvuosi 25-26

(Muonio)

Todistus tehdään pääsääntöisesti korkeintaan lukuvuodeksi kerrallaan.
Vain diabeteksestä ja keliakiasta riittää kerran tehty todistus.

Ruokailijan perustiedot

Oppilaan nimi ja luokka:

Huoltaja(t):

Puhelin päivisin:

☐ **Annan tarvittaessa luvan siirtää erikoisruokavalio tiedon tarvittaessa kouluretkien ja koulutilaisuuksien järjeställe.**

Pitkäaikaissairaus

☐ Keliakia

Gluteeniton kaura: ☐ Sopii

☐ Ei sovi

☐ Diabetes

Ruoka-aineallergia

a) voimakkaita/hengenvaarallisia oireita aiheuttavat:

	Raakana	Kypsänä	Anaflyksiavaara
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

b) maitosokerin imeytyshäiriö eli laktoosi-intoleranssi

☐ Ei lainkaan laktoosia

☐ Laktoositon juoma

HUOM. Muonion koulussa tarjottu ruoka on laktoositonta.

c) kananmuna-allergia Ruuanvalmistuksessa munaa: ☐ Saa ☐ Ei saa käyttää

d) maitoallergia ☐ Saa käyttää tuotteita jotka saattavat sisältää pieniä määriä maitoa

☐ Ei saa käyttää tuotteita jotka saattavat sisältää pieniä määriä maitoa

Eriytyisruokavalio muusta syystä

☐ kasvisruokavalio retkiä varten

Ei sianlihaa

Ei naudanlihaa

Ei veriruokia

Uskonto ja muut eettiset syyt:

☐☐☐

Muuta huomioitavaa:

Päiväys:

Huoltajan allekirjoitus

Tämä todistus on voimassa _____ asti/saakka