

TODISTUS ERITYISRUOKAVALION TARPEESTA

Nimi	Syntymäaika
Päiväkoti/Koulu/Oppilaitos	Luokka
Huoltaja/huoltajat	Puhelinnumero

Tarvittava erityisruokavalio

Pysyvä erityisruokavalioilmoitus: todistus kertaalleen

- Diabetes (oma ateriasuunnitelma liitteenä)
- Keliakia (sisältää gluteenitonta kauraa)
- Laktoositon

Ruoka-aineallergia: ruokailua varten ilmoitetaan vain ne ruoka-aineet, jotka aiheuttavat voimakkaita tai hengenvaarallisia oireita.

ruoka-aine	oire

Ruoka-allergioiden osalta todistus päivitetään vuosittain.

Päiväys _____._____.20_____

Terveystoimialan allekirjoitus
(Neuvola/oppivelvollisuusikäiset)

Päiväys _____._____.20_____

Huoltajan allekirjoitus