

# LOHJA

Perusturvatoimi  
Terveysten edistäminen

## Selvitys ruokailua varten erityisruokavalioista lukuvuodelle \_\_\_\_\_

Lapsi / koululainen / opiskelija

Päiväkoti / oppilaitos: \_\_\_\_\_ Ryhmä / luokka: \_\_\_\_\_

Nimi: \_\_\_\_\_ Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Huoltaja: \_\_\_\_\_

Puhelin, josta tavoittaa päivisin: \_\_\_\_\_

### Huoltajalle

Ilmoitus erityisruokavalioita tarvitsevalle henkilölle tehdään tällä lomakkeella. Kouluilla lomake palautetaan opettajan kautta terveydenhoitajalle. Myöhemmin erityisruokavalioon tulevat muutokset ilmoitetaan välittömästi uudella lomakkeella terveydenhoitajalle. Vastuu ruokavaliomuutoksista ja poissaoloilmoituksista on huoltajalla. Jos ruokavaliion toteutuksessa tulee pulmia tai kysyttävää, voitte kääntyä ensisijaisesti ruokapalveluesimiehen tai terveydenhoitajan puoleen.

Tieto arkistoidaan terveystieteiden tietoihin. Keittiössä on kaksoiskappaleet erityisruokavaliion osalta. Lomake on voimassa yhden (1) lukuvuoden. Lomake toimitettava 20.9. mennessä, tai ruokavalio lakkautetaan.

### Erityisruokavalio (Tarvittaessa lisätietoja voi kirjoittaa lomakkeen loppuun.)

- Laktoositon; tuotteet, joissa laktoosia 0 g
- Vähälaktoosinen; esim. Hyla- tai Into-tuotteet käyvät. Ruokajuoma \_\_\_\_\_
- Maitoallergia; ei maitoa missään muodossa eli allerginen maitoproteiiniinille.
- Keliakia; saako käyttää kauraa?  Kyllä  Ei
- Vilja-allergia; ei siedä:  vehnää  ohraa  kauraa  ruista
- Kananmuna; sopiiko ruoassa?  Kyllä  Ei; sopiiko raakana (majoneesi)?  Kyllä  Ei
- Kala-allergia
- Diabetes; tarvitsetko välipalan koulupäivän aikana?  Kyllä  Ei
- Kala-kasvisruokavalio (sisältää kasvikunnan tuotteiden lisäksi kalaa, munaa ja maitovalmisteita);  
päiväkoti / alakoulu, huoltajan allekirjoitus \_\_\_\_\_
- Laktovegetaarinen ruokavalio (sisältää kasvikunnan tuotteiden lisäksi munaa ja maitovalmisteita);  
päiväkoti / alakoulu, huoltajan allekirjoitus \_\_\_\_\_
- Vegaani; alle 18-vuotiaalla huoltajan allekirjoitus: \_\_\_\_\_

**Ruoka-aine allergia:** (yksilölliset ruokavalio-ohjeet liitetään tarvittaessa mukaan)

**Ruoka-allergian oireita tulee, jos raaka-ainetta tarjotaan**

	kypsänä	raakana			
Soija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Käykö E-koodien takana?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Liha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Marja, mikä? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Hedelmä, mikä? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Kasvis, mikä? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Käykö mausteena?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Käykö mausteena?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Käykö mausteena?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Käykö mausteena?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei

Muut syyt - eettiset, tms. \_\_\_\_\_

Suositus ruokavalion kestoksi tai purkamieksi (esim. siitepölyallergia / ristiallergia):

\_\_\_\_\_

Onko jokin raaka-aineallergia niin voimakas, että siitä saattaa aiheutua anafylaktinen reaktio?

Kyllä  Ei ; jos Kyllä, niin mikä raaka-aine? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Tutkimukset

Ruokavalio perustuu:

vanhempien havaintoihin

asiantuntijan suositukseen. Tutkimus- ja hoitopaikka: \_\_\_\_\_

Päiväys \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus \_\_\_\_\_

Nimenselvennys

Terveystenhoitajan allekirjoitus \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lisätietoja