

Henkilön nimi	Puhelinnumero
Koulu/päiväkoti	Ryhmä/Luokka
Huoltajan nimi (tarvittaessa)	Huoltajan puhelinnumero
Tarvittava erityisruokavalio	
Pysyvä erityisruokavalioilmoitus:	
Diabetes	
Keliakia	
Laktoositon	
Ruoka-aineallergia: Ilmoitetaan <b>vain</b> ne ruoka-aineet, jotka aiheuttavat voimakkaita tai hengenvaarallisia oireita.	
Ruoka-aine	
Muu tarvittava ruokavalio	
Kasvisruoka/Lihaton vaihtoehto (sisältää maitoa ja kananmuna)	
Uskonnollisiin ja eettisiin syihin perustuva ruokavalio	
Kielletyt ruoka-aineet	
Veri	
Sianliha	
Sisäelimet	
Lomake palautetaan terveydenhoitajalle (kopio ryhmän/luokan opettajalle ja keittiölle)	
Päiväys	Allekirjoitus