

<b>RUOKAILIJAN PERUSTIEDOT</b> Alle 18-vuotiaan lapsen huoltaja täyttää	Sukunimi	
	Etunimi	Syntymävuosi
	Päiväkoti/Koulu	Ryhmä/Luokka
	Huoltaja	Puhelin
<b>ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ</b> Lääkärin allekirjoitus lomakkeeseen tai erillinen lääkärintodistus	<input type="checkbox"/> Diabetes (henkilökohtainen ateriasuunnitelma tarvittaessa liitteeksi)	
	<input type="checkbox"/> Keliakia, ei siedä kauraa <input type="checkbox"/> Keliakia, gluteeniton kaura sopii <input type="checkbox"/> Keliakia, ei siedä gluteenitonta vehnätärkkelystä	
	<input type="checkbox"/> Ruoka-aineallergia, jossa vaikeita oireita <input type="checkbox"/> Adrenaliiniruiske varalääkkeenä	
	Kielletty ruoka-aine	Hengenvaarallisen reaktion eli anafylaksian vaara
	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	<input type="checkbox"/>
	_____	<input type="checkbox"/>
	Maitoallegisen ruokajuoma: _____	
	<input type="checkbox"/> Yksilöllinen ruokavaliosuunnitelma liitteenä	
<b>MUU RUOKAVALIO</b> Ei lääkärintodistusta	<input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio (lakto-ovo). Käyttää <input type="checkbox"/> kalaa <input type="checkbox"/> siipikarjaa	
	<input type="checkbox"/> Uskonnollinen ruokavalio: <input type="checkbox"/> ei sianlihaa <input type="checkbox"/> ei veriruokia <input type="checkbox"/> ei naudanlihaa	
<b>MUUTA HUOMIOITAVAA</b>		
<b>POISSAOLOISTA ILMOITTAMINEN</b>	Ruokailijan poissaolosta tulee aina ilmoittaa keskuskeittiölle p. 044 4598 277 tai 044 4598 281.	
<b>MUUTOKSET RUOKAVALIOSSA</b>	Ilmoita kaikki ruokavaliomuutokset päiväkodin ryhmän henkilökunnalle tai keskuskoulun keittiöön. Uusista ruoka-aineallergioista tulee toimittaa lääkärintodistus. Päiväkodin henkilökunta vastaa tietojen ilmoittamisesta keittiölle.	
<b>LÄÄKÄRIN ALLEKIRJOITUS</b>	Paikka, aika ja allekirjoitus sekä nimenselvennys tai leima	
<b>HUOLTAJAN ALLEKIRJOITUS</b>	Päiväys	Allekirjoitus