**RUOKAILIJAN PERUSTIEDOT**

Oppilaan nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luokka \_\_\_\_\_

Huoltaja(t) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puhelin päivisin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I PITKÄAIKAISSAIRAUS**

 **Keliakia** *Gluteeniton kaura: sopii ei sovi*

 **Diabetes** *Välipalan tarve: tarvitsee ei tarvitse*

**II Ruoka-aineallergia**

1. *Voimakkaita / hengenvaarallisia* oireita aiheuttavat Raakana Kypsänä Anafylaksia-

 vaara

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Maitosokerin imeytymishäiriö eli laktoosi-intoleranssi.*

 Ei lainkaan laktoosia Vähälaktoosinen ruoka

 Laktoositon juoma Vähälaktoosinen juoma

*Huom. Rauman freinetkoululla tarjottu ruoka on pääsääntöisesti laktoositonta.*

1. *Kananmuna-allergia Ruuanvalmistuksessa munaa: saa ei saa käyttää*

**III ERITYISRUOKAVALIO MUUSTA SYYSTÄ**

*Uskonto ja muut eettiset syyt* ei sianlihaa ei naudanlihaa ei veriruokia

Muuta huomioitavaa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Päiväys:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huoltajan/-ien allekirjoitus Terveydenhoitajan/lääkärin allekirjoitus

**Tämä todistus on voimassa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ asti / toistaiseksi**