

ILMOITUS ERITYISRUOKAVALION TARPEESTA PERUSKOULUA VARTEN  
PALAUTETAAN OPETTAJALLE

Oppilaan nimi	Syntymäaika
Koulu	Luokka
Huoltaja/huoltajat	Puhelin koulutyöpäivän aikana
Tarvittava erityisruokavalio:	
<input type="checkbox"/> Vähälaktoosinen (kouluruoka on laktoositonta, muutamaa poikkeusta lukuunottamatta)	
<input type="checkbox"/> Laktoositon	
<input type="checkbox"/> Keliakiaruokavalio <input type="checkbox"/> voi käyttää gluteenitonta kauraa	
<input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio (lakto-ovo-vegetaarinen)	
Lisäksi syö: <input type="checkbox"/> kalaa <input type="checkbox"/> broileria/kalkkunaa	
<input type="checkbox"/> Diabetes (tarvittaessa, liitetään mukaan ateriasuunnitelma ja sen mukaiset välipalat tarjotaan)	
Ruokarajoitukset uskonnollisista ja eettisistä syistä	
<input type="checkbox"/> Ei sianlihaa <input type="checkbox"/> Ei verta sisältäviä ruokia	
<input type="checkbox"/> Muu erityisruokavalio (terveydenhoitaja ottaa yhteyttä)	
<input type="checkbox"/> ruoka-aineallergia	
<input type="checkbox"/> muu, mikä?	
<b>Hyväksyn lomakkeen tietojen siirron sähköiseen erityisruokavaliorekisteriin ja oppilaan nimi saa näkyä ruoka-annoksen päällä.</b>	
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Päiväys	Huoltajan allekirjoitus
	Nimen selvennys