



ILMOITUS ERITYISRUOKAVALION TARPEESTA PERUSKOULUA VARTEN
PALAUTETAAN OPETTAJALLE

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