

Lapsen huoltaja täyttää yhdessä päiväkodinjohtajan kanssa Voimassaolo: 20 alkaen <input type="checkbox"/> <i>ei tarvitse uusia (keliakia, diabetes, laktoositon)</i>		
RUOKAILIJAN PERUSTIEDOT	Sukunimi	
	Etunimi	Syntymävuosi
	Päiväkoti	Ryhmä
	Huoltaja	Puhelin/sähköposti
ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ Lääkärintodistus	<input type="checkbox"/> Diabetes (henkilökohtainen ateriasuunnitelma tarvittaessa liitteeksi)	
	<input type="checkbox"/> Keliakia, ei siedä kauraa	
	<input type="checkbox"/> Keliakia, gluteeniton kaura käy	
	<input type="checkbox"/> Keliakia, ei siedä gluteenitonta vehnätärkkelystä	
	<input type="checkbox"/> Laktoositon ruokavalio, synnynnäinen laktaasi-entsyymipuutos	
	<input type="checkbox"/> Ruoka-aineallergia, jossa vaikeita oireita <input type="checkbox"/> Adrenaliiniruiske varalääkkeenä Kielletty ruoka-aine: _____ Hengenvaarallisen reaktion eli anafylaksian vaara _____ _____ _____ _____ _____	
MUU RUOKAVALIO Ei lääkärintodistusta	<input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio (lakto-ovo) Käyttää <input type="checkbox"/> kalaa <input type="checkbox"/> siipikarjaa <input type="checkbox"/> Uskonnollinen/eettinen ruokavalio: <input type="checkbox"/> ei sianlihaa <input type="checkbox"/> ei veriruokia <input type="checkbox"/> ei naudanlihaa <input type="checkbox"/> vegaani	
MUUTA HUOMIOITAVAA Esim. ruokailussa syrjään siirrettävät ruoat		
MUUTOKSET RUOKAVALIOSSA	Kaikista muutoksista tulee ilmoittaa päiväkodin johtajalle. Päiväkodin johtaja vastaa muutosten ilmoittamisesta keittiölle.	
ALLEKIRJOITUS	PÄIVÄYS _____ HUOLTAJAN ALLEKIRJOITUS _____ _____	