Ilmoitus erityisruokavaliosta, varhaiskasvatus- ja kouluruokailu
Anmälan om specialdiet, måltiden inom småbarnspedagokik och grundlägganden utbilning

Hakemus vastaanotettu kunnassa
Ansökan mottagen i kommunen _____/_____20____

Ruokailijan perustiedot
Basuppgifter om matgästen

Suku- ja etunimet Efter- och förnamn	Henkilötunnus Personbeteckning
Päiväkoti/Koulu Daghem/ Skola	Ryhmä/ Luokka Grupp/ Klass
Huoltajan nimi Vårdnadshavarens namn	
Puhelinnumero Telefonnummer	Sähköpostiosoite E-postadress
Huoltajan nimi Vårdnadshavarens namn	
Puhelinnumero Telefonnummer	Sähköpostiosoite E-postadress

Erityisruokavalio terveydellisistä syistä (edellyttää lääkärinlausuntoa)
Specialdiet på grund av medicinska skäl (förutsätter läkärutlånde)

- ☐ Diabetes (henkilökohtainen ateriasuunnitelma tarvittaessa liitteeksi)
  Diabetes (personlig kostplan bifogas vid behov)
- ☐ Keliakia Celiaki
  - ☐ Ei siedä kauraa Tål inte havre
  - ☐ Gluteeniton kaura sopii Glutenfri havre lämpar sig
  - ☐ Ei siedä gluteenitonta vehnätärkkelystä Tål inte glutenfri vetestärkelse
- ☐ Täysin laktoositon ruokavalio Helt laktosfri diet
- ☐ Ruoka-aine allergia, jossa vaikeita oireita Födoämnesallergi med svåra symptom
- ☐ Maidoton ruokavalio Mjölkfri diet
- ☐ Adrenaliiniruiske varalääkkeenä Adrenalinspruta som reservmedicin

Kielletty ruoka-aine Förbjudet födoämne	Äkillisen yliherkkyysreaktion vaara (anafylaksia) Risk för akut överkänslighets-reaktion (anafylax)
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐

Tallenna Spara Tulosta Skriva ut