

Täytä lomake vain silloin, jos lapsi noudattaa erityisruokavaliota.

LAPSEN PERUSTIEDOT

Etunimi	Sukunimi	Syntymävuosi
Koulun / lukion / päiväkodin nimi		Luokka tai ryhmä

Alle 18-vuotiaan lapsen huoltaja täyttää

Huoltajan etunimi	Huoltajan sukunimi	Huoltajan puhelinnumero
Huoltajan sähköpostiosoite		

ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ

Täytä alla olevat kohdat, jos lapsella on lääkärin tai laillistetun ravitsemusterapeutin todistus.

<input type="checkbox"/> Diabetes (henkilökohtainen ateriasuunnitelma tarvittaessa liitteeksi)	
<input type="checkbox"/> Keliakia, <input type="checkbox"/> gluteeniton kaura sopii <input type="checkbox"/> gluteeniton vehnätärkkelys sopii	<input type="checkbox"/> gluteeniton kaura ei sovi <input type="checkbox"/> gluteeniton vehnätärkkelys ei sovi

Ruoka-aineallergia, jossa oireet edellyttävät ruoka-aineen välttämistä

Ilmoita kielletyt ruoka-aineet, jokainen omalle rivilleen

Merkitse kohtaan 1., jos ruoka-aineelle on äkillisen vakavan allergisen reaktion, eli anafylaksian vaara.

Merkitse kohtaan 2., jos ruokailijalle saa tarjota tuotteita, joissa "saattaa sisältää pieniä määriä" -merkintä.

Kielletty ruoka-aine	1. Anafylaksian vaara	2. saa tarjota tuotteita, joissa merkintä "saattaa sisältää pieniä määriä"
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adrenaliiniruiske varalääkkeenä. (Ilmoita opettajalle adrenaliiniruiskeen käytöstä ja siitä, miten lasta hoidetaan, jos hän saa vahingossa välttävää ruoka-ainetta.)

Liitteenä erillinen lista sallituista/kielleyistä ruoka-aineista. Merkitse listaan lapsen nimi ja päivämäärä.

Ruoka-aineallergia, jossa vaikeita oireita jatkuu

- Maitoallergisen ruokajuoma:
- Muu ruokavalio terveydellisistä syistä, mikä?
- Yksilöllinen ruokavaliosuunnitelma liitteenä
- Lääkärin- tai laillistetun ravitsemusterapeutin todistus on (toimitetaan päiväkotiin/kouluun)

Muu ruokavalio

Ei tarvita lääkärin- tai ravitsemusterapeutin todistusta.

- Vähälaktoosinen Laktoositon
- Kasvisruokavalio (kasvisruoka voi sisältää maitotuotteita ja kananmunaa)
lisäksi syö kalaa siipikarjaa
- Vegaaniruokavalio (valmistetaan vain kasvipäraisistä ruoka-aineista)
- Uskonnollinen ruokavalio:
 ei sianlihaa ei veriruokia ei naudanlihaa

Muuta huomioitavaa

Muutokset ruokavaliossa

Jos ruokavalion rajoituksia poistuu, ilmoita siitä suoraan keittiölle: Paimion. lukio@compass-group.fi
Jos ruokavalioon tulee uusia rajoituksia, täytä uusi lomake ja toimita uusi lääkärin tai laillistetun ravitsemusterapeutin todistus.

Poissaolosta ilmoittaminen

Ilmoita aina oppilaan /opiskelijan pidemmästä poissaolosta koulun / päiväkodin keittiöön puhelimitse, koska ateriat valmistetaan erikseen.

ALLEKIRJOITUS

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Tulosta lomake ja lisää paikka, aika ja allekirjoitus.

Paikka	Aika	Allekirjoitus
--------	------	---------------

Ruokavalioilmoitus on voimassa yhden lukuvuoden (elo-kesäkuu).

Toimita tämä **Ruokavalioilmoitus-lomake** koululle tai päiväkodille aina syyslukukauden alkuun mennessä. Tarjoamme oppilaalle / opiskelijalle perusruokaa, mikäli ilmoitusta ei ole toimitettu. Ilmoita myös aina mikäli lapsen koulu tai päiväkotivaihtuu.

Tietosuojaseloste

Erityisruokavalioilomakkeella kerättyjä tietoja käytetään ainoastaan turvallisen ja asiakkaan ruokavalioon sopivan ateriapalvelun toteuttamiseen. Tiedot voivat sisältää terveystietoja ja niitä käsittelevät vain tehtävään osallistuvat henkilöt. Tietoja säilytetään vain niin kauan kuin se on tarpeen, jonka jälkeen ne poistetaan tai hävitetään tietoturvalisesti. Tietoja ei luovuteta ulkopuolisille ilman laillista perustetta. Rekisterinpitäjä: Compass Group Finland Oy.

