

Oppilaan/opiskelijan/ aikuisen nimi		Syntymävuosi	
Päiväkoti/koulu/oppilaitos		Ryhmä/luokka	
Huoltajan nimi		Puh. työaikana	

Huoltajan yhteystiedot saa tarkistaa yhteydenottoa varten Wilmasta.

ERITYISRUOKAVALIOT

Maitorajoitteet

Laktoositon ruokavalio

Laktoositon maitojuoma käy ei käy

Maidoton ruokavalio

Mikä on korvaava tuote?

Viljarajoitteet

Keliakia, gluteeniton ruokavalio

Kaura käy ei käy

Vilja-allergia

Mikä vilja ei käy?

Diabetes

oppilas tarvitsee välipalan kyllä ei

Eettiset syyt

Kielletty ruoka-aine

Kasvisruokavalio

Lakto-ovovegetaarinen

Vegaani

(Kasvisruoka ei täytä päivittäistä ravitsemussuositusta)

Semi (vaalea liha ja kala käyvät)

Pesco (kala käy)

RUOKA-AINEALLERGIAT JA YLIHERKKYYDET

Ruoka-aine	Raaka ei käy	Kypsä ei käy	Käy vähäisissä määrin
Kala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kananmuna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurkku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lanttu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palsternakka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paprika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porkkana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peruna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sipuli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomaatti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etikkapunajuuri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etikkakurkku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurpitsapikkelssi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Muut vältettävät ruoka-aineet (esimerkiksi mausteet)

Ruoka-aine	Raaka ei käy	Kypsä ei käy	Käy vähäisissä määrin
Kiivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Päärynä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vesimeloni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pähkinä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manteli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viinirypäle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mansikka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persikka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Banaani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitruhedelmät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ananas, säilyke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mango	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suklaa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaakao	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hunaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Muuta huomioitavaa (esimerkiksi siitepölykausi)

OIREET

Hengitystieoireet

Suolisto-oireet

Vatsaoireet

Liitteenä lääkärintodistus **Liitteenä terveydenhoitajantodistus**

KAUANKO ERITYISRUOKAVALIO/RUOKA-AINEALLERGIA/YLIHERKKYYS ON VOIMASSA

Jatkuvasti

Mihin asti voimassa _____

Huoltajan allekirjoitus _____

Pvm. _____

Keittiön vastuuhenkilön allekirjoitus _____

Pvm. _____