

ILMOITUS ERITYISRUOKAVALIOSTA

Huoltaja täyttää alla olevan lomakkeen. Lomake toimitetaan koulun kansliaan viimeistään 30.4.2026.

Perusopetus ja ruokapalvelut

Oppilaan huoltaja täyttää

Lääkärintodistuksen voimassaolo:

/ 20 - / 20
ei tarvitse uusia ☐ (keliakia, diabetes, laktoositon)

RUOKAILIJAN PERUSTIEDOT	Sukunimi		
	Etunimi	Syntymäaika	
	Koulu	Luokka	
	Huoltaja	Puhelin Sähköposti	
ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ Huoltaja toimittaa lääkärintodistuksen pyydettäessä kouluterveydenhoitajalle.	☐ Diabetes (henkilökohtainen ateriasuunnitelma tarvittaessa liitteeksi) ☐ Keliakia, ei siedä kauraa ☐ Keliakia, gluteeniton kaura sopii ☐ Keliakia, ei siedä gluteenitonta vehnätärkkelystä ☐ Laktoositon ruokavalio ☐ Ruoka-aineallergia, jossa vaikeita oireita ☐ Adrenaliiniruiske varalääkkeenä Kielletty ruoka-aine Systeminen allerginen reaktio eli anafylaksian vaara ☐ ☐ ☐ ☐ ☐		
MUU RUOKAVALIO Ei lääkärintodistusta	☐ Kasvisruokavalio (lakto-ovo) ☐ Käyttää kalaa ☐ Vähälaktoosinen		
MUUT ERITYISRUOKAVALIOT uskonnollinen syy			
MUUTOKSET RUOKAVALIOSSA	Huoltaja ilmoittaa oppilaan poissaoloista koulun keittiölle. Huoltaja ilmoittaa muutoksista oppilaan ruokavalioon koululle sekä koulun keittiöön. Mikäli oppilas vaihtaa koulua, tulee huoltajan täyttää lomake uudelleen ja toimittaa se uuteen kouluun. Muutoksista ilmoittaminen on aina huoltajan vastuulla.		
ALLEKIRJOITUS	Päiväys Huoltajan allekirjoitus		

Lomake säilytetään koululla ja ruokapalveluilla sen ajan, kun oppilas käy kyseisestä koulua.