

ILMOITUS ERITYISRUOKAVALIOSTA

Kouluissa: Toimitetaan **jokaisen syyslukukauden alussa** koulu/opiskeluterveydenhoitajalle. Muutoksista ilmoitetaan terveydenhoitajalle.

Varhaiskasvatuksessa: Toimitetaan **jokaisen toimintakauden alussa** päivähoitoon.

Nimi _____

Varhaiskasvatuspaikka / koulu / oppilaitos _____

Ryhmä / luokka _____ Kuuluu henkilökuntaan

Hoitaja / opettaja _____

Hoitava lääkäri ruoka-aineallergiatapauksissa _____
Viimeisin käynti pvm. _____

ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ

Ruoka-aineyliherkkyys tai -allergia

Merkittäviä tai hengenvaarallisia
oireita aiheuttava ruoka-aine

Oireen vaikeusaste*

Laktoosi-intoleranssi

Keliakia

Käyttää gluteenitonta kauraa
Ei käytä gluteenitonta kauraa

Diabetes

Tarvitsee valmiiksi annostellun lounasruoan Liitä mukaan ateriasuunnitelma
Hakee tarvittaessa välipalan keittiöstä
Ei aiheuta toimenpiteitä kouluruokailussa

EETTISET / USKONNOLLISET SYYT

Ei veri tai sisäelin ruokia
Ei sianlihaa
Lakto-ovo-vegetaarinen kasvisruokavalio (sisältää kananmunaa ja maitotuotteita)

Lisätietoja: _____

Päiväys _____ / _____

Allekirjoitus _____ puh. koti _____ puh. työ _____
(Huoltajan allekirjoitus)

Terveydenhoitajan/ Lääkärin/
allekirjoitus _____ puh. _____

* Keskustele oireen vaikeusasteesta terveydenhoitajan kanssa. On hyvä huomioida että nykyinen suuntaus ruoka-allergian hoidossa ei ole pelkästään välttämistä vaan myös sietokyvyn kehittämistä. Mikäli oireet ovat lieviä, ei välttämisruokavaliota tarvita. Mikäli lapsella on vakava ruoka-allergia (lapsi on ollut sairaalahoidossa allergian suhteen), tulee hänen olla erityisseurannassa.

* Lisätietoja ”Ruoka-aineallergia koulussa / varhaiskasvatuksessa” tiedotteista.