

Lapsi-, nuoriso- ja perhepalvelut

TODISTUS ERITYISRUOKAVALION TARPEESTA PÄIVÄHOITOON/KOULUUN

Lapsen/oppilaan nimi	
Päiväkoti/Perhepäivähoitaja/Koulu	Luokka
Huoltaja/huoltajat	Puhelinnumero

Tarvittava erityisruokavalio

Pysyvä erityisruokavalioilmoitus: todistus kertaalleen

- Diabetes
- Keliakia (sisältää gluteenitonta kauraa ja vehnätärkkelystä)
- Laktoositon

Ruoka-aineallergia: ruokailua varten ilmoitetaan vain ne ruoka-aineet, jotka aiheuttavat voimakkaita tai hengenvaarallisia oireita

ruoka-aine

oire

Ruoka-allergioiden osalta todistus päivitetään vuosittain.

Päiväys _____ / _____ 20 _____

Neuvola-/kouluterveydenhoitaja allekirjoitus

Päiväys _____ / _____ 20 _____

Huoltajan allekirjoitus**Terveydenhoitajan allekirjoitus vain neuvola- ja oppivelvollisuusikäisiltä.**