



Ruokailijan perustiedot Alle 18-vuotiaan lapsen huoltaja täyttää	Sukunimi	
	Etunimi	Syntymäaika
	Päiväkoti/Koulu	Ryhmä/Luokka
	Huoltaja	
	Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
	<input type="checkbox"/> Huoltajan yhteystiedot voi tarkistaa Wilmasta.	
Erityisruokavalio terveydellisistä syistä Lääkärintodistus liitteeksi	<input type="checkbox"/> Keliakia (lääkärintodistusta ei tarvitse uusia)	
	<input type="checkbox"/> gluteeniton kaura sopii <input type="checkbox"/> ei siedä gluteenitonta kauraa	
	<input type="checkbox"/> Täysin laktoositon ruokavalio (synnynnäinen laktaasin puutos)	
	<input type="checkbox"/> Ruoka-aineallergia, jossa vaikeita oireita	Yleistyneen allergisen reaktion eli anafylaksian vaara
	<input type="checkbox"/> Adrenaliiniriske anafylaksian varalta	
	Kielletty ruoka-aine	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	
Ruokajuomana maitoallergisella: <input type="checkbox"/> kaurajuoma <input type="checkbox"/> soijajuoma <input type="checkbox"/> erityiskorvike, mikä? _____		
Muu ruokavalio Ei lääkärintodistusta	<input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio (lakto-ovo). Käyttää <input type="checkbox"/> Kalaa <input type="checkbox"/> Siipikarjaa	
	<input type="checkbox"/> Terveystodistajan ohjaus	
	<input type="checkbox"/> Vakaumuksellinen ruokavalio: <input type="checkbox"/> Ei sianlihaa <input type="checkbox"/> Ei veriruokia <input type="checkbox"/> Ei naudanlihaa	
<input type="checkbox"/> Vähälaktoosinen ruokavalio ja laktoositon maitojuoma		
Muuta huomioitavaa		
Allekirjoitus	Päiväys (paikka ja aika)	Huoltajan allekirjoitus