Hämeenkyrön kunta
Ruokapalvelut

SELVITYS ERITYISRUOKAVALIOSTA

Nimi	Syntymäaika
Päiväkoti / koulu	Ryhmä / luokka
Huoltaja	Puhelinnumero

Erityisruokavalio (tiedot päivitetään 1 - 2 vuoden välein)

☐ Diabetes (tyyppi 1)

☐ Keliakia (kaura ei käy) ☐ Gluteeniton (kaura käy)

☐ Maidoton

☐ Maitoallergia Korvaava / korvaavat:
- ☐ soijajuoma
- ☐ kaurajuoma
- ☐ riisijuoma
- ☐ erityiskorvike (huoltaja toimittaa)

☐ Vilja-allergia
Vältettävät viljat:
- ☐ vehnä
- ☐ ohra
- ☐ ruis
- ☐ kaura
- ☐ maissi
- ☐ perunatärkkelys
- ☐ tattari
- ☐ hirssi
- ☐ riisi
- ☐ tapioka
- ☐ soijajauho
- ☐ muu, mikä?

☐ Muut ruoka-aineallergiat

			anafylaksiavaara
_____	☐ ei sovi lainkaan	☐ sopii kypsennettynä	☐
_____	☐ ei sovi lainkaan	☐ sopii kypsennettynä	☐
_____	☐ ei sovi lainkaan	☐ sopii kypsennettynä	☐
_____	☐ ei sovi lainkaan	☐ sopii kypsennettynä	☐
_____	☐ ei sovi lainkaan	☐ sopii kypsennettynä	☐
_____	☐ ei sovi lainkaan	☐ sopii kypsennettynä	☐
_____	☐ ei sovi lainkaan	☐ sopii kypsennettynä	☐
_____	☐ ei sovi lainkaan	☐ sopii kypsennettynä	☐
_____	☐ ei sovi lainkaan	☐ sopii kypsennettynä	☐
_____	☐ ei sovi lainkaan	☐ sopii kypsennettynä	☐

☐ Vegaaniruokavalio

☐ Ei veriruokia

☐ lääkärin, terveydenhoitajan tai ravitsemusterapeutin todistus liitteenä

Päiväys	Hämeenkyrön kunnan tai PSHP:n terveydenhoitajan / lääkärin / ravitsemusterapeutin allekirjoitus	Huoltajan allekirjoitus