

## ILMOITUS ERITYISRUOKAVALIOSTA

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

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

**Etunimi:** \_\_\_\_\_ **Sukunimi:** \_\_\_\_\_

**Päivähoitopaikka / 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/  
Ravitsemusterapeutin 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.