

**Erityisruokavaliolomake**

|  |
| --- |
| Selvitys erityisruokavaliosta Päiväys:       /       /      Lomake koskee pysyvää erityisruokavaliota tai ruoka-allergioita, jotka aiheuttavat vakavia oireita. Lomake täytetään terveydenhoitajan, lääkärin tai ravitsemusterapeutin kanssa. Uskonnollisessa ruokavaliossa riittää huoltajan tai täysi-ikäisen allekirjoitus. Ruoka-allergioiden osalta lomake tulee päivittää tilanteen muuttuessa. Tarjottava ruoka on laktoositonta. Allekirjoittamalla ja palauttamalla lomakkeen huoltaja antaa luvan tietojen käyttämiseen varhaiskasvatuksessa/koulussa/iltapäiväkerhossa ja ateriapalveluissa sekä näiden tietojärjestelmissä. Mikäli vain terveydenhuollonammattilainen täyttää lomakkeen, huoltajaa tulee informoida tiedon jakamisesta. |
| **Ruokailijan tiedot** | Nimi      | Syntymäaika      |
|  | Päiväkoti/koulu      | Luokka      |
|  | Huoltaja      | Puhelin      |
| **Pysyvä erityisruokavalio**Terveydenhoitaja/lääkäri/ravitsemusterapeutti täyttää | [ ]  Diabetes [ ]  Liitteenä ateriasuunnitelma[ ]  Keliakia [ ]  **ei** **käytä** gluteenitonta kauraa |
| **Pysyvä eettinen tai uskonnollinen ruokavalio**Ei vaadita todistusta | [ ]  Kasvisruokavalio (sisältää maitotaloustuotteita ja kananmunaa)[ ]  syö kalaa [ ]  syö broileria ja kalkkunaa [ ]  ei veriruokia[ ]  ei sisäelimiä [ ]  ei sianlihaa [ ]  ei naudanlihaa |
| **Vuosittain tarkastettava ruoka-aineallergia tai muu välttämisruokavalio** | [ ]  Adrenaliiniruiske varalääkkeenä |
|  | Kielletyt ruoka-aineet, jotka aiheuttavat vakavia oireita      |
|  | Kirjaa tähän ne ruoka-aineet, jotka edellä mainituista aiheuttavat anafylaksian      |
|  | [ ]  saa käyttää ”saattaa sisältää” tuotteita[ ]  sietää kypsennettynä:      [ ]  saa käyttää mausteena/tärkkelyksenä:       [ ]  sietää siitepölyajan ulkopuolella (loka-helmikuu):       |
| **Vegaani** | [ ]  Vegaaniruokavalio | Maitoa korvaava ruokajuoma[ ]  soijajuoma[ ]  kaurajuoma |
| **Muuta huomioitavaa** | [ ]  Ruokajuoma laktoositon maito |
| **Lisätiedot** |       |
| **Ammattilaisen tiedot** | Lääkärin/ravitsemusterapeutin/terveydenhoitajan allekirjoitus, nimenselvennys      |
| **Erityisruokavalion voimassaoloaika** | Voimassa alkaen      | Voimassa asti      |
| **Ruokailijan tai alle 18-vuotiaan huoltajan tiedot** | Päiväys      /       /       | Allekirjoitus ja nimenselvennys      |
| **Lomakkeen palautus****Päiväkotiruokailu:** Päivähoidon henkilöstölle, joka toimittaa lomakkeen kohteen keittiölle.**Kouluruokailu:** Oman koulun keittiölle. Huoltajan vastuulla on erityisruokavaliotietojen toimittaminen sekä ajan tasalla pitäminen. Palauttamalla ja allekirjoittamalla lomakkeen huoltaja antaa luvan kyseisten tietojen käyttöön ryhmissä/koulussa sekä keittiöllä. Tiedot kirjataan ateriapalvelun tuotannonohjaus järjestelmä Jamixiin sekä varhaiskasvatuksen asiakkailla myös E-vaka järjestelmään. |