

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.

<b>Ruokailijan tiedot</b>	Nimi	Syntymäaika
	Päiväkoti/koulu	Luokka
	Huoltaja	Puhelin
<b>Pysyvä erityisruokavalio</b> Terveydenhoitaja/lääkäri/ ravitsemusterapeutti täyttää	<input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Keliakia	<input type="checkbox"/> Liitteenä ateriasuunnitelma <input type="checkbox"/> <b>ei käytä</b> gluteenitonta kauraa
<b>Pysyvä eettinen tai uskonnollinen ruokavalio</b> Ei vaadita todistusta	<input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio (sisältää maitotaloustuotteita ja kananmunaa) <input type="checkbox"/> syö kalaa <input type="checkbox"/> syö broileria ja kalkkunaa <input type="checkbox"/> ei veriruokia <input type="checkbox"/> ei sisäelimiä <input type="checkbox"/> ei sianlihaa <input type="checkbox"/> ei naudanlihaa	
<b>Vuosittain tarkastettava ruoka-aineallergia tai muu välttämisyruokavalio</b>	<input type="checkbox"/> Adrenaliiniriske varalääkkeenä  Kielletyt ruoka-aineet, jotka aiheuttavat vakavia oireita  Kirjaa tähän ne ruoka-aineet, jotka edellä mainituista aiheuttavat anafylaksian  <input type="checkbox"/> saa käyttää "saattaa sisältää" tuotteita <input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä: <input type="checkbox"/> saa käyttää mausteena/tärkkelyksenä: <input type="checkbox"/> sietää siitepölyajan ulkopuolella (loka-helmikuu):	
<b>Vegaani</b>	<input type="checkbox"/> Vegaaniruokavalio	Maitoa korvaava ruokajuoma <input type="checkbox"/> soijajuoma <input type="checkbox"/> kaurajuoma
<b>Muuta huomioitavaa</b>	<input type="checkbox"/> Ruokajuoma laktoositon maito	
<b>Lisätiedot</b>		
<b>Ammattilaisen tiedot</b>	Lääkärin/ravitsemusterapeutin/terveydenhoitajan allekirjoitus, nimenselvennys	
<b>Erytisyruokavaliion voimassaoloaika</b>	Voimassa alkaen	Voimassa asti
<b>Ruokailijan tai alle 18-vuotiaan huoltajan tiedot</b>	Päiväys ____ / ____ / ____	Allekirjoitus ja nimenselvennys

**Lomakkeen palautus**

**Päiväkoti-ruokailu:** 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 asiakkaille myös E-vaka järjestelmään.