

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-aineyleherkkyys 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 ☐
Hakee tarvittaessa välipalan keittiöstä ☐
Ei aiheuta toimenpiteitä kouluruokailussa ☐

Liitä mukaan ateriasuunnitelma

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.

Muokattu alkuperäinen lomakkeesta 2012: Salo terveyskeskus, Kansallinen allergiaohjelma 2008–2018 asiantuntijoiden (E. Tommila, E. Valovirta) hyväksynnällä.