

Toimitetaan **jokaisen toimintakauden/syyslukukauden alussa** perhepäivähoitajalle/päiväkodin johtajalle, joka toimittaa tiedot keittiölle. Muutoksista ilmoitetaan tarvittaessa.

Nimi _____

Varhaiskasvatuspaikka _____ ryhmä _____

Hoitaja / opettaja _____

Hoitava lääkäri _____ Viimeisin käynti pvm _____

**ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ
Ruoka-aineyliherkkyys tai -allergia**

Merkittäviä tai hengenvaarallisia
oireita aiheuttava ruoka-aine

Oireen vaikeusaste*

Oireen vaikeusaste

- Laktoositon ruokavalio

- Maidoton ruokavalio

Keliakia

- Käyttää gluteenitonta kauraa
- Ei käytä gluteenitonta kauraa

Diabetes

- Liitä mukaan ateriasuunnitelma

EETTISET / USKONNOLLISET SYYT

- Ei veriruokia
- Ei sianlihaa
- Muu, mikä? _____

Päiväys _____ / _____ 20____

Allekirjoitus _____ puh. koti _____ puh. työ _____
(Huoltajan allekirjoitus)

Tarvittaessa terveydenhoitajan/ Lääkärin/
Ravitsemusterapeutin allekirjoitus _____ puh. _____

* 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 vanhempien ”erityisruokavalio varhaiskasvatuksessa” tiedotteesta
Kansallinen allergiaohjelma 2008-2018 (Erkka Valovirta, Erja Tommila)