

ILMOITUS ERITYISRUOKAVALIOSTA

Voimassa alkaen ___ / ___ / 20___

RUOKAILIJAN TIEDOT

Sukunimi _____ Etunimi _____

Koulu/Oppilaitos /Työpaikka _____ Luokka/ryhmä _____

Opiskelija Henkilökunta Puhelin/sähköposti _____

ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ

- Keliakia, ei siedä kauraa
- Keliakia, gluteeniton kaura sopii
- Keliakia, ei siedä gluteenitonta vehnätärkkelystä
- Laktoositon ruokavalio
- Ruoka-aineallergia, jossa vaikeita oireita
- Adrenaliiniruiske varalääkkeenä

Kielletty ruoka-aine (kasviksista, marjoista ja hedelmistä ilmoitettava R= ei sovellu raakana eikä kypsennettynä, K= käy kypsennettynä)

Hengenvaarallisen reaktion
eli anafylaksian vaara

Saa tarjota tuotteita, joissa merkintä ”saattaa sisältää pieniä määriä”

Ei saa tarjota tuotteita, joissa merkintä ”saattaa sisältää pieniä määriä”

Kasvisruokavalio (lakto-ovo)

Kasvisruokavalio, syö kalaa

Kasvisruokavalio, syö siipikarjaa

Ettinen ruokavalio:

ei sianlihaa

ei veriruokia

ei naudanlihaa

ALLEKIRJOITUS _____

Päiväys _____