



Oppilaille järjestetään erityisruokavalio terveydellisistä syistä lääkärintodistuksen perusteella. Lääketieteellisiä syitä ovat mm. lapsen ruoka-allergia, maito- tai vilja-allergia, laktoosi-intoleranssi tai jokin muu ruokavalio, kuten diabetes tai keliakia. Lääkärintodistus ja huolellisesti täytetty erityisruokavaliolomake toimitetaan opettajan tai varhaiskasvatuksen osalta päiväkodin johtajan kautta keittiölle mahdollisimman pian.

Vähälaktoosisessa tai laktoosittomassa ruokavaliossa, kasvisruokavaliossa ja uskonnollisiin syihin perustuvassa ruokavaliossa ei tarvita lääkärintodistusta, pelkkä erityisruokavaliolomake riittää.

Täytä erityisruokavalioilmoitus aina jokaisen lukuvuoden alussa. Lääkärintodistusta ei tarvitse kuitenkaan toimittaa kuin kertaalleen.

Ilmoita aina koulun tai päiväkodin keittiöön

- jos lapsesi ruoka-aineallergioihin tulee muutoksia lukuvuoden aikana
- tai lapsesi on pois varhaiskasvatuksesta/koulusta

Kepolan päiväkot, puh. 044 336 6873
Onnimannin päiväkot, puh. 044 732 8212
Tuulimylly, ylätalo puh. 044 517 0009 tai
alatalo puh. 044 517 1018

Huovinrinteen koulu ja päiväkot, puh. 044 732 8152
Kepolan koulu, puh. 044 438 6740
Lallin koulu ja päiväkot, puh. 044 438 6728

Säkylän yhteiskoulu, Säkylän seudun lukio ja
Isosäkylän koulu, puh. 044 732 8133

Jos epäselvyyttä tai kysyttävää, voit soittaa suoraan keittiön numeroon tai koulun terveydenhoitajalle.

Lapsen nimi	Syntymäaika	
Koulu/päiväkot	Luokka	Huoltajan puhelinnumero päivisin

Erityisruokavalio lääketieteellisistä syistä:

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---|
| ☐ diabetes | ☐ keliakia | ☐ vähälaktoosinen / hyla käy |
| ☐ maidoton | ☐ laktoositon | |

Ruoka-allergia:

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ kala | ☐ tomaatti | ☐ sitrushedelmät |
| ☐ kananmuna | ☐ omena | ☐ paprika |
| ☐ kananmuna ruuassa käy | ☐ lanttu | ☐ pähkinä, manteli |
| ☐ maito | ☐ kaakao, suklaa | ☐ mausteet, mitkä? _____ |
| ☐ herne | ☐ hunaja | ☐ vilja, mikä/mitkä? _____ |
| ☐ papu | ☐ kiivi | ☐ muu, mikä? _____ |
| ☐ porkkana | ☐ mansikka | |

Lisätiedot:

Tarkennathan tähän kenttään ruoka-allergiasi mahdollisimman tarkasti!

____/____ 20____

Hoitava lääkäri / puhelinnumero
TÄYTETTÄVÄ EHDOTTOMASTI

Muu yleisruokavaliosta poikkeava ruokavalio:

- | | |
|--|---|
| ☐ ei veriruokia | ☐ uskonnolliset syyt |
| ☐ eettiset syyt | ☐ muu, mikä? _____ |

Säkylässä ____/____ 20____

Huoltajan allekirjoitus

Mahdollisista muutoksista erityisruokavaliossa on ilmoitettava välittömästi koulun ruokalan henkilökunnalle.

Jakelu: keittiöt, koulutoimisto, terveydenhoitaja