

**SELVITYS ERITYISRUOKAVALIOISTA**

**päiväys:**

Nimi	Syntymäaika
<b>Pysyvät / pysyväisluontoiset erityisruokavaliot</b> <input type="checkbox"/> Ei erityisruokavaliota <input type="checkbox"/> Laktoosi-intoleranssi Vähälaktoosinen ruokavalio <input type="checkbox"/> Täysin laktoositon ruokavalio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Keliakia Käyttää gluteenitonta kauraa <input type="checkbox"/> Ei käytä gluteenitonta kauraa <input type="checkbox"/>	
<b>Ruoka-aineallergiat</b> <input type="checkbox"/> Maitoallergia      Ruokajuoma päiväkodissa: <input type="checkbox"/> vesi <input type="checkbox"/> soijajuoma <input type="checkbox"/> kaurajuoma <input type="checkbox"/> erityiskorvike (tuodaan mukana)  <input type="checkbox"/> Vilja-allergia      Vältettävät viljat:  <input type="checkbox"/> Muut ruoka-aineallergiat	
	<input type="checkbox"/> ei siedä lainkaan <input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä <input type="checkbox"/> ei siedä lainkaan <input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä <input type="checkbox"/> ei siedä lainkaan <input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä <input type="checkbox"/> ei siedä lainkaan <input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä <input type="checkbox"/> ei siedä lainkaan <input type="checkbox"/> sietää kypsennettynä
<input type="checkbox"/> Anafylaksiariski / tai saatu anafylaksia, seuraavista ruoka-aineista	
<input type="checkbox"/> Muu erityisruokavalio, esim. eettiset tai uskonnolliset syyt	
<b>Lisätietoja</b> (tarkennuksia ruokavalioon tarvittaessa)	

Voimassaolo päättyy:

---