

**ILMOITUS JA LÄÄKÄRINTODISTUS****HYVINKÄÄN KOULUJEN JA PÄIVÄKOTIEN ERITYISRUOKAVALIOHOIDOSTA**

Huoltaja toimittaa lomakkeen kasvatushenkilökunnalle päiväkotiin tai koulussa opettajalle.

Kasvatushenkilökunta/ opettaja toimittaa lomakkeen keittiölle tiedoksi ja terveydenhoitajalle.

Aikuisruokailija toimittaa lomakkeen keittiölle.

Huoltajan tulee päivittää tiedot erityisruokavalioista myös koulun tai päiväkodin vaihtuessa.

Voimassaolo: __/__/20__ alkaen __/__/20__ päättyy	Lääkäri täyttää	Voimassaolo: __/__/20__ alkaen ☐ ei tarvitse uusia (keliakia, diabetes, laktoositon, aikuisruokailijat)
RUOKAILIJAN PERUSTIEDOT	Sukunimi	
	Etunimi	Syntymäaika
	Päiväkot/ Koulu	Ryhmä/ Luokka
	Huoltaja	
	Puhelin / sähköposti	
ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ	☐ Diabetes (henkilökohtainen ateriasuunnitelma tarvittaessa liitteeksi)	
	☐ Keliakia, ei siedä kauraa	
	☐ Keliakia, gluteeniton kaura sopii	
	☐ Keliakia, ei siedä gluteenitonta vehnätärkkelystä	
	☐ Laktoositon ruokavalio	
	☐ Maidoton ruokavalio	
	☐ Ruoka-aineallergia, jossa vaikeita oireita	
	☐ Adrenaliiniriske varalääkkeenä	
	Kielletty ruoka-aine	Yleistyneen allergisen reaktion eli anafylaksian vaara ja hoitomuoto
	_____	☐
_____	☐	
_____	☐	
_____	☐	
_____	☐	
☐ Lapsella on käytössä adrenaliiniriske; käytä seuraavasti: Jos lapsi saa vahingossa vältettävää ruoka-ainetta anna heti antihistamiinia (lääke, annos): _____ Jos oireet etenevät (hengitysvaikeus, äänen käheys, oksentelu, vetämättömyys, kasvojen turpoaminen, nokkosrokko) pistä adrenaliiniriske (Jext®, Epipen®), kutsu apua (112) ja ilmoita vanhemmille. Älä jätä lasta yksin!		
MUUTA HUOMIOITAVAA		
MUUTOKSET RUOKAVALIOSSA	Muista ilmoittaa muutoksista	
ALLEKIRJOITUS JA PÄIVÄYS	Päiväys	Lääkärin allekirjoitus tai leima ja nimen selvennys