



TODISTUS ERITYISRUOKAVALION TARPEESTA _MUU RUOKAVALIO

HUOLTAJAN ILMOITUKSELLA TILATTAVA ERITYISRUOKAVALIO

Ruokailijan perustiedot	Nimi	Syntymäaika
	Koulu/iltapäivätoiminta/päivähoito	Luokka/osasto
	Huoltaja	Puhelin/sähköposti
Muu ruokavalio Ei lääkärintodistusta	☐ Kasvisruokavalio (sis. maito-muna-kasvis) ☐ voi syödä kalaa ☐ voi syödä siipikarjaa ☐ Uskonto ja muut eettiset syyt ☐ ei sianlihaa ☐ ei naudanlihaa ☐ ei veriruokia ☐ Vähälaktoosinen ruokavalio	
Lisätietoja ruokavaliosta		
Allekirjoitukset	Huoltajan allekirjoitus Päiväys ____/____ 20____	