**ILMOITUS USKONNOLLISIIN SYIHIN PERUSTUVAN RUOKAVALION TARPEESTA**

Tämän ruokavalion toteuttamiseksi tarvitaan **lisäksi** *lupa henkilötunnuksen käyttöön erityisruokavaliota tarvitsevilta* (lomake). Lomakkeet on palautettava täytettynä päiväkodissa päiväkodin henkilöstölle ja koulussa koulun keittiöön.

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi | Syntymäaika |
| Päiväkoti/Koulu/Oppilaitos | Luokka |
| Huoltaja/Huoltajat | Puhelinnumero (-t) |

**TARVITTAVA RUOKAVALIO**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Uskonnollisiin syihin perustuva ruokavalioKielletyt ruoka-aineet[ ] veri[ ] sianliha[ ] sisäelimet[ ] muu, mikä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Henkilöllä on myös allergiaruokavalio lääkärin/terveydenhoitajan todistuksella |

|  |
| --- |
| **Sitoudun / lapseni sitoutuu syömään päivittäin ruoan, joka minua varten valmistetaan.** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (päiväys)Päiväkodissa ja 1–6 luokka-asteilla tarvitaan huoltajan/huoltajien allekirjoitus. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (oppilaan allekirjoitus)Huoltajan/huoltajien allekirjoitus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |