



<p><b>MUU RUOKAVALIO</b> Huoltaja/täysi-ikäinen oppilas täyttää ja allekirjoittaa</p>	<p><input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio (sisältää maitotuotteita ja kananmunaa) käyttää lisäksi: <input type="checkbox"/> kalaa <input type="checkbox"/> siipikarjaa</p> <p><input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio (sisältää maitotuotteita)</p> <p>Eettinen ruokavalio</p> <p><input type="checkbox"/> ei sianlihaa</p> <p><input type="checkbox"/> ei veriruokia</p> <p><input type="checkbox"/> ei naudanlihaa</p>
<p>MUUTA HUOMIOITAVAA</p>	
<p>ALLEKIRJOITUS JA NIMENSELVENNYS</p>	<p>Lääkärin/ravitsemusterapeutin/terveydenhoitajan allekirjoitus, nimenselvennys ja leima</p> <p>Voimassa alkaen ___/___ 20___ ja ___/___ 20___ asti</p> <p><i>Selvitystä ei tarvitse uusaa, jos on keliakia, laktoositon ruokavalio tai diabetes</i></p> <p>Ruokailijan allekirjoitus ja nimenselvennys (alle 18-vuotiaan huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys)</p> <p>Päiväys ___ / ___ 20___</p>