

Opiskelijan nimi _____

Ryhmätunnus _____

Laktoosi-intoleranssi tai maitoallergia:

- Laktoositon ruokavalio
 Täysin maidoton ruokavalio

Keliakiaruokavalio: Gluteeniton kaura sopii Gluteeniton kaura ei sovi

Kasvisruokavalio

- Lakto-vegetaarinen (maitotuotteet sisältyvät ruokavalioon)
 Lakto-ovo-vegetaarinen (maitotuotteet ja kananmuna sisältyvät ruokavalioon)
 Semi-vegetaarinen (punainen liha ei sisälly ruokavalioon)
 Pesco-vegetaarinen (maitotuotteet, kananmuna ja kala sisältyvät ruokavalioon)
 Vegaaninen

Ruoka-allergia

Ruokailua varten ilmoitetaan vain ne ruoka-aineet, jotka aiheuttavat voimakkaita tai hengenvaarallisia oireita!

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kala | <input type="checkbox"/> Pähkinä |
| <input type="checkbox"/> Kananmuna <input type="checkbox"/> sopii ruuassa | <input type="checkbox"/> Kaakao, suklaa |
| <input type="checkbox"/> Tomaatti <input type="checkbox"/> sopii kypsänä | <input type="checkbox"/> Sitrushedelmät <input type="checkbox"/> sopii sitruunapippuri |
| | <input type="checkbox"/> Mansikka <input type="checkbox"/> sopii kypsänä |

Muita tarkennuksia

Diabetes ei tarvitse välipalaa tarvitsee välipalan

ILMOITA, JOS OLET POISSA TAI TYÖELÄMÄSSÄ OPPIMASSA

ILMOITUS OPISKELIJARAVINTOLAN ESIHENKILÖLLE!

YHTEYSTIEDOT OVAT KYSEISEN OPISKELIJARAVINTOLAN TIEDOTTEESSA.

Jos olet kolme päivää ilmoittamatta pois ruokailusta, erityisruokavalion valmistus lopetetaan, kunnes otat yhteyttä ruokapalveluesihenkilöön.

_____._____.20_____
Päiväys

Opiskelijan allekirjoitus

_____._____.20_____
Päiväys

Terveystieteiden allekirjoitus, nimenselvitys