

<p>MUU RUOKAVALIO Huoltaja 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>MUUTA HUOMIOITAVAA</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>ALLEKIRJOITUS JA NIMENSELVENNYS</p>	<p>Lääkärin/terveydenhoitajan allekirjoitus, nimenselvennys ja leima</p> <p>Voimassa alkaen ___/___ 20___ ja ___/___20___ asti</p> <p><i>Selvitystä ei tarvitse uusida, jos on keliakia tai diabetes</i></p>
	<p>Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys</p> <p>Päiväys ___ / ___ 20___</p>