

給食アレルギー対応依頼書

和歌山市立福島小学校

学年	組	児童名	保護者名
			印

給食において、アレルギー対応をお願いしたいので、依頼書を提出させていただきます。

1 原因食品は何ですか。(例 生卵の白身)

2 原因食品を食べたときの様子をお書き下さい。(例 湿疹 呼吸困難)

3 いつ頃からですか。

4 医療機関にかかっていますか。

かかっている

かかっていない

※ 医療機関にかかっている場合は、機関名をお書きください。

医療機関名〔 〕

保護者の皆様へ

お子様に食物アレルギーがあり、給食においてアレルギー対応を希望される場合は、「学校のアレルギー疾患に対する取り組みガイドライン」に基づき、「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」を、配慮や管理が必要な間は毎年提出していただくことになります。しかし、学校生活管理指導表は、医師により記入していただく部分がありますので、有料となりますことをご了承ください。

給食においてアレルギー対応を希望される場合は、1～4を記入して学校まで申し出てください。なお、すべてのアレルギーに対して、対応できない場合があることをご了承ください。

学校長