

【様式1a】

令和4年2月10日

新入生保護者様

市川市立宮田小学校
校長 本多 妃佐子

学校給食における食物アレルギー対応に関する調査について

保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、本校では、「市川市学校給食における食物アレルギー対応<ガイドライン>」に沿って対応を行っています。つきましては、食物アレルギーについて事前に調査させていただきますので、下記の質問にお答えの上、ご提出くださいますようお願いいたします。

記

ふりがな
児童生徒氏名 _____ 性別 男・女

保護者氏名 _____

1. 食物に対するアレルギーがありますか。 ・ はい ・ いいえ

※ いいえの方は、このまま提出してください。

2. 1. で「はい」の方だけ、お答えください。
(1) 学校給食での食物アレルギー対応を希望しますか。 ・ 対応を希望する ・ 希望しない
(2) 原因食品を () にご記入ください。 ()

3. 対応を希望される場合は、この後、申し出てください。関係書類をお渡しします。
なお、申請後、保護者の方に面談でお話を伺いますので、連絡先をお知らせください。
<学校給食での食物アレルギー対応内容>
① 詳細献立表を配付する。(アレルゲン食品をチェックできるように食材を記した献立表)
② 「卵・乳・えび・かに」の4品目について、可能な範囲で除去食を提供する。
③ アレルゲン食品を含むため、給食で提供できないものについて、「対応チェック献立表」で毎月お知らせし、家庭から弁当を持参していただき、給食時に確認する。

<申請に必要な書類> ※アレルギー専門外来に受診の上、入学までにご準備ください。
① 学校生活管理指導表 ② 学校給食食物アレルギー対応実施申請書
③ 食物アレルギー状況問診票 ④ 食物アレルギーの病院での検査結果

<保護者連絡先>

日中、連絡可能な電話番号をご記入ください。

(- -)

※対応を希望される方は、この後に行うアレルギー対応説明会でこの書類を提出して下さい。