

【様式1a】

(調理場のある小学校用)

令和 年 月 日

新入生保護者 様
転入生保護者 様

市川市立 小学校
校長

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、本日中に、ご提出くださいますようお願いいたします。

記

(ふりがな)

児童氏名 _____

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、以下の記入は必要ありません。

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。

(アレルギー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 アレルギー食品を含むため、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。

(- -)

※新入生保護者説明会に出席できなかった方は2月29日(木)までに学校にこの用紙を提出してください。