

資料4

学校給食での食物アレルギー対応内容連絡票

平成 年 月 日

〇〇町立〇〇小学校長 〇〇〇〇 印

()年氏名 _____ さん

食物アレルギー該当食品名(たまご)

給食では(たまご)を使った料理がでますが、当日の料理について次のように対応したいと思いますが、いかがでしょうか。

月の献立について(No. 1)

日	曜日	料理名	対応内容	家庭のご意見 (あてはまる方に○をつけてください。 なお、別な対応を希望される場合は、具体的な内容をご記入願います。)		
				給食担当者印	学級担任印	保護者印
				・対応内容を承諾します。 ・別な対応を希望します。 具体的な希望対応内容 ()		
				・対応内容を承諾します。 ・別な対応を希望します。 具体的な希望対応内容 ()		
				・対応内容を承諾します。 ・別な対応を希望します。 具体的な希望対応内容 ()		
				・対応内容を承諾します。 ・別な対応を希望します。 具体的な希望対応内容 ()		
				給食担当者印	学級担任印	保護者印

