

敦賀市学校給食 食物アレルギー対応食 実施申請書 (継続用)

令和 年 月 日

敦賀市立 学校長 様

保護者氏名 _____ 印

食物アレルギーによる学校給食への対応について、下記のとおり **学校生活管理指導表** を添えて申請します。 なお、診断の結果は、昨年度と変更が (ありません ・ あります)。

記

児童生徒氏名		年組	年 組
希望する停止内容 (あてはまる内容に○を付けてください)			
給食完全停止	一部停止		
	牛乳 ・ パン ・ ご飯 ・ 副食		
	副食については食材名をお書きください。 (< 食材名 >)		
具体的な 対処法			

学校記入欄

決 裁 欄	上記申請について、対応の実施が (可 ・ 否) と認められますので、決定し、処理してよろしいか伺います。				
	校長	教頭	給食主任	養護教諭	栄養教職員