

学校給食対応実施申請書

令和 年 月 日

五條市教育委員会 教育長 殿
 学校長 殿

(ふりがな)
 保護者氏名

学校給食について、下記のとおり対応を申請します。

記

対応区分	食物アレルギー対応	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 中止
	乳糖不耐症対応	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 中止

学校名		年 組	年 組
(ふりがな) 児童生徒 氏名		生年月日	年 月 日

食物アレルギー対応 申請内容	別途必要書類
今後の学校給食での食物アレルギー対応について、希望する項目をチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 詳細な献立表の配布 (※食物アレルギー対応において全員対象)	学校生活管理指導表および問診票
<input type="checkbox"/> 原材料配合表の配布 (※詳細な献立表の確認を希望される方に限る)	
<input checked="" type="checkbox"/> 除去食及び代替食の提供 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳製品 <input type="checkbox"/> えび	
<input type="checkbox"/> パン・牛乳配食停止 (※乳製品アレルギー全員対象)	様式 牛乳・パン配食停止・再開願
<input type="checkbox"/> 食物アレルギー対応食器の使用	
<input type="checkbox"/> 毎日給食を食べずに弁当を持参	
<input type="checkbox"/> 一部食べられない献立がある場合、代替食を持参	
前回申請時の学校給食での食物アレルギー対応について、変更や中止がある場合ご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 内容変更 ()	学校生活管理指導表および問診票 (様式 牛乳・パン配食停止・再開願)
<input type="checkbox"/> 対応中止 (管理不要となったため ・ 転出のため)	学校生活管理指導表および問診票 ※転出の場合は、提出不要
食物アレルギー対応食の実施にあたり、下記のことを理解して同意します。 (全ての項目を確認のうえ、全ての項目にチェックをしてください。)	
<input type="checkbox"/> 除去や代替により栄養素に不足や偏りが生じる可能性があること	
<input type="checkbox"/> 献立により、除去食対応や代替食対応ができず、一部弁当持参の必要な場合があること	
<input type="checkbox"/> 微量混入(コンタミネーション)の可能性を完全に排除できないこと	
<input type="checkbox"/> 毎月の献立表を確認すること	
<input type="checkbox"/> 食物アレルギー対応について、必ずしもご希望に添えない場合があること	
<input type="checkbox"/> この申請内容及び対応に必要な情報については、学校の全職員及び教育委員会の関係職員並びに救急対応を行う管轄の消防署に情報が共有されること	

乳糖不耐症対応 申請内容	別途必要書類
今後の学校給食での乳糖不耐症対応について、希望する項目をチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 飲用牛乳及び牛乳代替品の停止	診断書 様式 牛乳配食停止・再開願
<input type="checkbox"/> 飲用牛乳及び牛乳代替品の再開	
<input type="checkbox"/> 対応中止 (転出のため)	不要

※毎年度提出してください。

※学校(コピー保管) → 給食センター(原本保管)