様式４

面談後に保護者に書いてもらう

　　年　　月　　日

食物アレルギー対応食申請書兼同意書

○○○立　　　　　学校

校長　　　　　　　　　　様

保護者氏名

医師の診断により食物アレルギーと診断されました。つきましては学校給食について、アレルギー対応食の実施をお願いいたします。

また、学校における日常の取り組み及び緊急時の対応に活用するため、添付書類に記載された内容を関係職員で共有することについて同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 学　年　・　組 | 年　　　　　組 |
| （ふりがな）  児童生徒氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 添付書類 | アレルギー疾患用学校生活管理指導表  その他（　　　　　　　　　　　） |

※　児童（生徒）の症状に変更があった場合や学校での対応を変更する場合には、保護者と学校が協議の上、その都度同意書を提出する。

**受領者署名**

　　年　　月　　日　　　学校長：