

令和3年2月8日

保護者様

台東区立平成小学校
校長 金村 あけみ

食物アレルギーに関する意向調査のお願い

春寒の候、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慶び申し上げます。また、日頃より学校給食にご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。

さて、本校では、お子様の学校生活をより安全で安心なものにするために、文部科学省の「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」及び「学校のアレルギー疾患に対する取り組みガイドライン」に基づいて、食物アレルギー疾患に対する取り組みを実施しております。

そこで、食物アレルギー疾患について、学校生活での配慮や管理を希望されるかどうかを把握するための意向調査を行います。つきましては、下記の内容をご確認の上、別紙回答票にご記入いただき、ご提出くださいますようお願いいたします。

記

1 全員提出です

※全児童の状況を把握するため、全員必ずご提出をお願いいたします。

※給食で提供しない食材であっても、体験学習や宿泊行事などで原因食材に触れる場合もあります。申告がない場合、体験学習や宿泊行事などで対応しかねますのでご注意ください。

2 別紙回答票で、配慮・管理を希望される方には、次の二点をお渡しいたします。

- ・「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）（主治医記入）」
- ・「ご家庭における食物除去の程度確認表（保護者記入）」

※「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」は主治医に記入してもらう必要があります、その際に文書料がかかりますので予めご承知おきください。（3,500円～5,000円程度）

※「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」は主治医の記入・指示に基づき、学校と保護者の方が相談の上、学校での適切な取組を進めていくために必要となるものです。

※「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」は毎年新しいものを提出していただく必要があります。

3 「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」及び「ご家庭における食物除去の程度確認表（保護者記入）」を基に、保護者と学校とで面談をいたします。（詳細につきましては、後日連絡いたします。）

4 上記3の面談内容を基に、学校での配慮や管理を行います。基本的に除去食対応となります。

食物アレルギーに関する意向調査（回答）

食物アレルギー疾患やその対応についておたずねします。
下記の当てはまる□に、チェック☑をしてください。

1 食物アレルギー疾患がありますか。

あります （原因食材： _____ ）

ありません （意向調査は終了です）

2 1で「あります」にチェックされた方にお聞きします。その食物アレルギー疾患に対して、学校生活における配慮や管理を希望されますか。

希望します

（後日「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」及び
「ご家庭における食物除去の程度確認表」をお渡しします）

希望しません

（ 希望しない理由： _____ ）

児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

記入日 _____ 令和3年 _____ 月 _____ 日