

令和4年2月3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。

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組ガイドライン」に基づいて、食物アレルギー疾患に対応しております。

この度、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意向調査を行います。下記の内容を確認の上、別紙回答票に記入いただき、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・管理を希望された方には、後日、対応に関してご連絡させていただきます。

お問い合わせ先

台東区立平成小学校

担当 副校長 平 武志

電話 3831-1530

食物アレルギー疾患に対する取組 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 _____ 年 _____ 月 _____ 日