

様式①

令和3年2月4日

新一年生保護者様

台東区立谷中小学校  
校長 園部 謙一

## 学校給食における食物アレルギーの対応について

本校では、お子様の安心、安全な学校生活のため、学校給食における食物アレルギーについて下記のとおり対応しています。御理解と御協力をよろしくお願い申し上げます。

### 1 給食除去の決定基準

次の二つの基準に合う場合に対応します。

(1) 医師により、食物アレルギーと診断されている。

※申請には医師記入による「学校生活管理指導表」を学校に提出していただきます。(医療機関によっては文書料がかかる場合がありますのでご了承ください。)

(2) 学校給食の中で、除去食が可能なもの。

### 2 対応内容

(1) 対応は除去食のみです。(※除去食のおかわりはありません。)

(2) 原則として除去する食材の代金は返金いたしません。

(3) 飲用牛乳を除去する場合は、牛乳代金を返金いたします。

き り と り

## 【全員提出】「食物アレルギーについてのアンケート」のお願い

下記のアンケートに御回答いただき、返信用封筒にて御提出ください。なお、食物アレルギー対応を希望される場合は、必要書類「学校生活管理指導表」をお渡ししますので2月10日(水)までに下記連絡先の養護教諭(橋詰)まで御連絡ください。

記入日 令和3年 月 日

児童氏名 \_\_\_\_\_

### 1 食物アレルギーが

① あります ② ありません (どちらかに○をしてください)

### 2 「あります」に○をした方にお尋ねします。

(1) 学校給食において食物アレルギーへの対応を希望されますか。

① 希望する ② 希望しない(理由 \_\_\_\_\_)

(2) 「①希望する」と答えた方は学校に御連絡ください。谷中小学校 (03-3828-9218)