

様式②

(小学校 1.2.3.4.5 年生, 中学校 1.2 年生用)

令和 6年 9月 2日

保護者の皆様へ

七尾市教育委員会事務局
教育総務課長 観音 和繁

食物アレルギー等対応食希望調査票

学校給食は、教育活動の一環として、正しい食事のあり方や好ましい人間関係を身につけることなどをねらいとして実施されています。食物アレルギーによって食べ物に制限のある児童生徒についても、学校給食のねらいが達成できるように給食を提供することが原則として、安全性を最優先とした提供を行うこととしています。

つきましては、食物アレルギー対応のご希望の有無を把握する必要がありますので、下記の調査票を記入の上、提出して下さるようお願い申し上げます。

< 対象となる児童・生徒 >

- 医師による検査・診察の結果、食物アレルギーと診断され、通常の給食に不都合がある者。
- 医師の指導のもと、家庭でも除去を行っている者

学校給食で食物アレルギーの対応を希望される方は、下記を切り取り、学校に提出してください。
対応を希望しない場合の提出は不要です。

※ 調味料、だし、添加物、油脂類（揚げ油、ごま油等）については、除去対応できません。

※ 次の食材は学校給食では提供しません。

(そば、いくら、キウイフルーツ、くるみ、ピーナッツ、カシューナッツ、生（半熟）卵)

-----切り取り-----

令和 6年 月 日

学校給食における食物アレルギー対応を希望します

学年・組	年 組 氏名	性別 (男・女)	
	原因食品：		
保護者名		連絡先 (電話番号)	

※提出期限：令和 6年 9月 12日 (木) までに学校に提出してください。