

食物アレルギー除去食実施決定通知書

令和 年 月 日

〇〇 〇〇 保護者 様

生駒市教育委員会 教育長

学校給食における食物アレルギー除去食対応の実施について、令和 年 月 日付で下記の通り決定しましたので、通知します。

記

学校名	生駒市立 学校		
児童生徒氏名		学年・組	年 組
内容	卵 の除去食対応を		する しない
	乳 の除去食対応を		する しない
	えび の除去食対応を		する しない
	かに の除去食対応を		する しない
実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
特記事項			

※対応に先立ち、「〇月分学校給食食物アレルギー除去食申請書」の提出が毎月必要となります。

※除去食は、氏名、学校名、学年・組を明記した個人用専用容器で学校に配送されます。

※対応内容は献立によって異なります。また、微量混入（コンタミネーション）の可能性については、完全に排除することはできません。

※対応期間中に症状の変化等により、対応内容の変更を希望される場合は、「食物アレルギー除去食実施（新規・継続・中止）申請書」と学校生活管理指導表（医師の押印のあるもの）を学校に提出してください。

お問合せ 生駒市立生駒北学校給食センター(小学校) TEL 0743-78-1510
生駒市立学校給食センター(中学校) TEL 0743-73-3141