

食物アレルギーを有する児童生徒の配慮事項

担任名 _____

・対象児童生徒

_____年 _____組 氏名 _____ (男・女)

・アレルギー品目 _____

・ _____月 _____日 (_____) の給食について

献立名	一般食	除去食	弁当持参	食べない

確認事項	備考
・給食での配慮	
・学校への持参薬 □有 □無	
・給食当番の有無 □有 □無	
・家庭からの連絡	