

様式 5

施設名

食物アレルギー除去食解除届書

(この様式は保護者の方がご記入ください。)

施設長様

届出年月日 令和 年 月 日

保護者名

園児名： _____ 生年月日 平成/令和 年 月 日
(_____ 組)

本児は「保育園等におけるアレルギー疾患生活管理指導表」で除去していた(食品名： _____)に関して、医師の指導のもと家庭において十分な量を複数回摂取し、安全性が確認できたので、給食での除去の解除をしていただきたくお願いします。

※医師からの指示に変更があった場合は、必ず知らせてください。

施設長	給食 担当者	担任