

全員提出

保護者様

令和2年1月28日

足立区教育委員会
足立区立第十一中学校
校長 星 貞年

食物アレルギー対応の確認書

生徒の安全のために、記入後、提出していただきますようお願い申し上げます。

記入日 年 月 日

新1年 ^{ふりがな} 氏名

電話番号: 自宅 () 携帯 ()

在籍小学校名

1 食物アレルギーが、ありますか。(○をつけてください)

①あります ②ありません (質問は以上です)

2 「あります」と答えた方は、以下の質問にお答えください。

(1) アレルギー症状が出る食材名と家庭での対応状況、微量混入時の反応を教えてください。

※給食で使用する食材については、別紙《給食使用食材一覧》をご確認ください。

食材名	家庭での対応状況	微量混入 (症状が出る場合に○)



食品の製造過程においてアレルギー物質が微量混入する可能性があります。微量でも症状が出る場合は、給食での対応が困難となりますので、弁当の持参をお願いしま

(2) 学校給食において、対応を希望されますか？(どちらかに○をしてください)

①希望する  別途、提出書類が必要となります。

②希望しない (理由:)

(3) アナフィラキシー症状をおこしたことはありますか？ ①あり ②なし

(4) 医療機関からエピペンや薬を処方されていますか？ ①あり ②なし ③今後予定

ご協力ありがとうございました。

提出日 3月26日(木) 新入生テストの受付にご提出ください。