

令和 年 月 日

年 組
さん保護者 様

伊那市教育委員会
学校
学校長

学校給食における病気の対応食の実施について

日頃より学校教育全般に対し、深いご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、過日「学校給食アレルギー及び病気の対応食 実施希望調査票」により、病気の対応食について実施を希望する旨ご回答いただきましたので、下記のとおり、関係書類を提出いただけますようお願いいたします。

記

- 1 提出書類 (1) 病気の対応食実施申請書
(2) 医師による証明書類(生活管理指導表・診断書・指示書等)
- 2 提出日 (1) 病気の対応食実施申請書
月 日 ()
(2) 医師による証明書類(診断書・指示書等)
月 日 () までに

同封の封筒に入れて担任へ提出してください。

3 提出後の予定

- ① 新規希望者の場合は、今後の対応について関係職員と事前協議を行いたいと存知
ます。日程等の詳細につきましては後日連絡をいたします。
- ② 昨年より対応食を申請されている方で、昨年と内容が変わらない場合は事前協議
を行わない予定ですが、心配な点等ありましたら担当職員にご連絡ください。

4 その他

- ・ 病気の対応食はお子さんの安全に関わることでありますので証明書類（生活管理指導
表・診断書・指示書等）が必要になります。
- ・ 体調により変更がある場合は、その都度ご連絡をお願い致します。
- ・ 不明な点等ございましたら、学校の担当職員までお問い合わせください。

担当

学校

栄養教諭

TEL

FAX