【様式６】

年　　月　　日

　　　　　　　　様

町田市立　　　　　　中学校長

町田市教育委員会保健給食課長

中学校給食における食物アレルギー対応について（通知）

　　　　　　年　　月　　日付けで申し出のありました中学校給食における食物アレルギー対応について、下記のとおり決定いたしましたのでお知らせいたします。

記

　□下記のとおり食物アレルギー対応を開始いたします。

　□下記のとおり食物アレルギー対応を継続いたします。

　□下記のとおり食物アレルギー対応を変更いたします。

　□下記のとおり食物アレルギー対応を解除いたします。

|  |
| --- |
| 　　年　　　組　　　　生徒氏名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対応内容 | 開始または継続 | 対応内容変更 |
| 変更前 | 変更後 |
| 通常食のみ |  |  |  |
| 食物アレルギー専用食のみ |  |  |  |
| 食物アレルギー専用食と家庭からの弁当持参 |  |  |  |
| 通常食と家庭からの弁当持参 |  |  |  |
| 牛乳（その他飲料を含む）と家庭からの弁当持参 |  |  |  |

　　　※「通常食」への変更は食物アレルギー対応の「解除」とみなします。学校給食における

食物アレルギーの管理は行いません。

|  |
| --- |
| 対応開始適用日　　　　　年　　　月　　　日（　　）から |

　　　※対応開始適用日は給食センターと学校と協議の上、決定。