

年度給食・食品除去申出書 柳辻こども園

園長確認 ㊞

次の理由により、給食より下記の食品を除去して下さい。

クラス	組	園児名	
令和	年	月	日
		保護者名	

食品除去給食を希望する場合は、年度毎に医師の診断書が必要となります。

除去給食は先行して行いますが、速やかに別紙「食物アレルギー児における食品除去のための診断書」の提出が必要です。毎年度始めに提出となります。

医師の診断	有 無	除去の理由
病院名		
医師名		
診断内容		

除去食品〔備考・説明〕	摂取可能食品名