

「除去食物の解除届」について

除去していた食物を医師の指示により解除する場合は保護者の方からの申し入れが基本となります。

園で安全に楽しく食事ができるよう、家庭で複数回食べて症状が出ないことを確認したうえで使用を開始していきます。

これらのことにご理解をいただき、「除去食物の解除届」に必要事項を記入し、提出してください。

認定こども園今川幼稚園 園長

除去食物の解除届

クラス			
園児名			
原因食物			
医師の指示を受けましたか？	はい		
家庭で複数回食べましたか？	はい		
1回目(平成 年 月 日)	食べた量()		
2回目(平成 年 月 日)	食べた量()		
3回目(平成 年 月 日)	食べた量()		

平成 年 月 日

保護者名 印

※園記入欄

受付日 平成 年 月 日

解除日 平成 年 月 日