

除去食解除届

「除去食解除届」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。

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

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

※保育園記入欄

受付日	令和	年	月	日
令和 年 月 日より解除				

園児名			
年齢・クラス	歳	・	組
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(令和 年 月 日)	食べた量()		
2回目(令和 年 月 日)	食べた量()		
3回目(令和 年 月 日)	食べた量()		

令和 年 月 日

保護者名 _____ 印