

【様式8】

食物アレルギー不対応通知

年　月　日

保護者氏名 _____ 様

三浦市教育委員会

年　月　日付けで提出いただいた食物アレルギー個別対応調査票または食物アレルギー対応（新規・継続・変更・中止）届により学校給食の対応、変更、または中止の依頼があった下記児童・生徒に対し、食物アレルギーに対する学校給食の対応基準に基づき下記のとおり対応しないこととしましたので、通知します。

児童・生徒名			
在籍校学年組	学校　年　組		
対応区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 中止
不対応の理由			

食物アレルギー不対応通知により決定したことについて、ご不明な点がある場合には担任にお申し出ください。

