**様式　２－２**

●●年度　食物アレルギー対応申請書（変更）

提出日：　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　学校長　様

保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な児童生徒氏名 |  | 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 学年・クラス | 　　　　年　 　　組 |  |  |
| 住所 | 〒 |
|  |  |  |
|  |  |  | 電話番号 | （　　　　）　　　　― |
|  |  |  |  |  |  |
| １ | 食物アレルギー対応について、下記の必要書類を添えて申請します。 |
|  | ・ | 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用） |
|  | ・ | 食物アレルギーの経過及び対応状況申告書【様式3】 |
|  |
| ２ | 食物アレルギーに関して、学校において次の内容への対応を希望します。（該当する箇所に○をしてください。） |
|  | (　　) | エピペン®の所持 | (　　) | 学校給食（給食の時間及び弁当） |
|  | (　　) | 食品を扱う授業や活動 | (　　) | 体育・部活動等の運動を伴う授業や活動 |
|  | (　　) | 校外活動（宿泊を伴う校外活動を含む |
|  | (　　) | その他希望する事柄〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
|  |  |  |

３　変更の内容と理由（具体的に記入してください。）

４　学校での食物アレルギー対応に当たっては、下記のことを理解して同意します。

　（下記の全ての項目を確認の上、☑してください。）

* この申請書及び食物アレルギー対応の内容は、学校の教職員全てに共有されること。
* 学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)の記載内容について、学校から主治医に直接確認することがあること。
* 申請内容は審査の結果により全てが実現されるとは限らず、食物アレルギー対応については、面談を行った上で食物アレルギー対応に関する委員会で決定されること。
* 定期的及び必要に応じて、対応内容について学校側と協議する必要があること。
* 学校給食の対応において、栄養・献立面で不足が生じる可能性があること。
* 学校給食の対応において、栄養・献立面で不足が生じ、一部弁当持参が必要な場合があること。
* 学校給食を安全に提供することが困難な場合は、完全弁当（毎日）持参になることがあること。