

年 月 日

学校長 様
(保護者)

岩倉市教育委員会

学校給食における食物アレルギー対応の決定について (通知)

年 月 日付けで申請のあった学校給食における食物アレルギー対応については、下記のとおり決定しました。

記

学校名	学年組	年 組
児童生徒 氏 名		
対応開始 月 日	年 月 日から	
学校給食での 対応内容		
理由 (申請と異なる 対応の場合)		

※ 学校給食での対応を行わない場合は、「学校給食での対応内容」欄にその旨記載する。