　　年　　月　　日

様式５－３（新中学校１年生用）

保　護　者　　様

東大和市教育委員会

教育長

東大和市立第　　小学校

校長

**食物アレルギーの状況把握について（お願い）**

東大和市立中学校へ入学予定のお子さんの食物アレルギーの状況を把握するため､全員に文書での回答をお願いしています。（食物アレルギーがないお子さんにつきましてもご提出ください。）

右側の調査回答票にご回答いただき､**年　　月　　日までに**、小学校の学級担任へ

提出してください。

ご不明な点等がございましたら、下記問合せ先までご連絡ください。

記

**１　東大和市立小・中学校における対応**

**（１）学校生活において特別な配慮が必要な場合**

キ　リ　ト　リ　線

　　①主治医に「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」（以下「学校生活管理指導表」）の作成を依頼していただき、小学校に提出していただきます。

②入学前に面談を行うため、中学校から連絡させていただきます。

③面談の内容を踏まえ、学校はお子さんごとに「取組プラン」を作成し、学校生活において適切な配慮を行います。

**（２）学校生活において特別な配慮が必要ない場合**

①学校生活において特別な配慮はしません。

②特別な配慮が必要ない場合でも給食の詳細な献立情報（給食の材料等が記載された献立表）が必要な場合は、「アレルギー情報提供依頼書」を学校に提出してください。

※「学校生活管理指導表」「アレルギー情報提供依頼書」が必要な方には、後日、学級担任からお渡しいたします。

**２　「学校生活管理指導表」についての留意点**

「学校生活管理指導表」は、１年に１回主治医に作成を依頼していただき学校に提出してい

ただく必要があります。また、除去食・代替食の提供には、「学校生活管理指導表」の提出、

その他手続きが必要となります。（除去食・代替食について、不明な点は学校給食センターにお問い合わせください。）

「学校生活管理指導表」の作成にあたっては、文書料が発生します。主治医に支払う文書料

は保護者のご負担となりますので、あらかじめご了承ください。

**３　その他**

東大和市立中学校に入学するかどうか回答時点で未確定の場合は、調査回答票の提出を

お願いします。

**【問合せ先】**

学校生活管理指導表について　　　　　　　　教育総務課学務係　042－563－2111　内線1522

除去食・代替食及び詳細な献立情報について　学校給食センター 042－564－1282

**食物アレルギーに関する調査回答票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

東大和市立第　　小学校長　殿

［現］　　年　　組・児童氏名

　　　 保　護　者　氏　名

１　食物アレルギーについて（あてはまるものに○をつけてください。）

（　　）食物アレルギーはありません。（調査は以上です。）

（　　）食物アレルギーがあります。（２、３の質問にお答えください。）

２　１で「食物アレルギーがあります」とお答えいただいた方にお聞きします

食物アレルギーの原因となる食材をご記入ください。

３　２でお答えいただいた食物アレルギーについて（あてはまるものに○をつけてください。）

（　　）医師の判断により、学校生活において特別な配慮が必要です。

⇒「学校生活管理指導表」、「アレルギー除去食対応等申請書」、「食物アレルギー対応（除去食）の手引き」をお渡しします。受診して学校へご提出ください。

　　 後日面談を実施します。

（　　）学校生活において特別な配慮は必要ありませんが、給食の詳細な献立表が必要です。

⇒「アレルギー情報提供依頼書」をお渡しします。

（　　）学校生活において特別な配慮は必要ありません。

　　　　理由をご記入ください。

※　給食停止・牛乳・乳飲料停止について

食物アレルギー、体質に合わない（お腹がゆるくなる等）の理由による場合は、給食停止・牛乳・乳飲料停止をすることができます。停止を希望する場合は、学校へ申請書を提出してくだい。ご不明な点がございましたら、学級担任もしくは学校給食センターにお問合せください。

なお、牛乳・乳飲料停止については、好き嫌いを理由とした場合は受け付けられません。

≪参考≫学校生活において特別な配慮が必要な場合の例

例１）緊急時に備えた薬（エピペン・内服薬）を処方されている。

例２）アナフィラキシーを起こす可能性がある、または起こしたことがある。

例３）食物アレルギーにより学校生活の中で参加できないものがある。

※上記の例示以外でも特別な配慮が必要と判断される場合があります。