様式5

**アレルギー除去食解除届書**

**（この様式は保護者の方がご記入ください。）**

施設長　様

届出年月日　令和　　　年　　　月　　　日

保護者氏名

園児氏名：

本児は「さいたま市就学前におけるアレルギー疾患生活管理指導表」で除去していた(食品名：　　　　　　　　　　　　　)に関して、医師の指導のもと家庭において十分な回数摂取し、安全性が確認できたので、給食での除去の解除をしていただきたくお願いします。

* 医師からの指示に変更があった場合は、必ず知らせてください。

担　任　　調　理　　園　長