

アレルギー対応食解除意見書

平成 年 月 日

はるみ保育園長 殿

医療機関名

住 所

担当医師名

印

本児は、保育園における給食でアレルギー対応として禁としておりました食品に関し、
禁食を解除し、普通食といたします。

クラス名		園児氏名					
生年月日	年	月	日生	歳	カ月	性別	
禁食解除と なった食品							
特記事項							

※医療機関の方へ

保育園における給食の提供を行うために必要なものです。お手数をお掛けいたしまして
誠に申し訳ございませんが、ご記入の程、宜しく願いいたします。
尚、当園給食にて生卵、半熟卵についての提供は一切ございません。