

弁当持参申立書(同意書)

私は、下記児童が次の理由により、貴園との話し合いの結果に従い弁当を持参することを承諾します。
尚、弁当を持参するにあたり、次の各事項に同意します。

■弁当持参の理由

☐ 医師の診断に基づく食物アレルギー疾患のため

☐ ()

■同意事項

①主食である米飯は、今金町が提供する米飯を利用することに同意します。

②貴園の給食で行事食がある場合で給食利用が可能であると認めれる場合は、弁当を持参せず給食(行事食)を利用することに同意します。

尚、給食を利用した場合は給食費が発生することもあることに同意します。

③衛生管理に心がけ、食中毒予防を図ることに同意します。

④食物アレルギー等が改善されるなど、給食の利用が可能となった場合は速やかに貴園に報告します。

※☐欄は☑を記入して下さい。

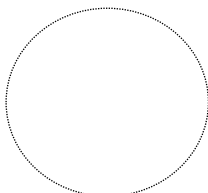
弁当を持参する 児 童 指 名			<input type="checkbox"/> ひよこ <input type="checkbox"/> りす <input type="checkbox"/> うさぎ <input type="checkbox"/> こあら <input type="checkbox"/> ぱんだ <input type="checkbox"/> きりん	
弁 当 持 参 の 期	年 月 日 から		年 月 日 まで	
認定こども園いまかね 園長 様 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				
承 諾 者 氏 名	<div style="text-align: center;">(印)</div> (児童との続柄)			
承 諾 者 住 所	(〒 -) 今金町字 TEL			

※ この申立書(同意書)は、認定こども園の給食に使用するものです。

それ以外の目的に使用することはありません。

*施設記載欄

受付年月日



園 長				栄養士