

届出日： 年 月 日

## 除去解除届書

(この様式は保護者をご記入ください)

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

(自筆の場合は印不要)

(学校名)

\_\_\_\_\_

(年組)

\_\_\_\_\_

(児童生徒氏名)

本児童生徒は学校生活管理指導表により除去していた

(食物名： \_\_\_\_\_) に関して、医師の指導のもと、十分な回数摂取し、安全性が確認できたので、学校給食における除去の解除をお願いします。

ただし、引き続き観察をよろしくお願いします。