学校におけるアレルギー疾患への対応について

本校ではアレルギー疾患等を有する児童が安全・安心に学校生活を送ることができるよう「学校生活管理指導表」を活用した対応をしております。つきましては，アレルギー疾患や持病（心臓病，腎臓病，糖尿病等）があり**医師の指示により学校での配慮や管理が必要な方**は，下記に御記入の上，**1月20日（金）入学説明会当日**に提出してください。

・アレルギー疾患等があっても，学校での配慮・管理が必要ない場合は，申し出の必要はありません。また，アレルギー疾患等のない方は提出の必要はありません。

・「学校生活管理指導表」は，医療機関を受診して，主治医に記入していただく用紙です。配付されましたら早めに受診し，すみやかに提出をお願いします。提出され次第，その用紙に書かれた主治医の指示に従って，学校での配慮・管理を進めていくことになります。また，学校での対応資料とするために調査用紙に記入していただくこともありますので，御理解・御協力をよろしくお願いします。

き　り　と　り

令和　　年　　月　　日

弘前大学教育学部附属小学校
校長　髙　橋　眞　弓　宛

アレルギー疾患等があり，医師等の指示により学校生活上の配慮や管理が必要ですので，「学校生活管理指導表」等の配付を希望します。

受検番号　　児童氏名	
医師の指示により，学校における配慮や管理が必要な番号に〇をつけてください。（複数可）	
1　気管支ぜん息	●給食での食物アレルギー対応
2　食物アレルギー〔　　〕	（　）希望する
3　アナフィラキシー	（　）希望しない
（運動誘発性アナフィラキシー含む）	※給食はそば、生卵、魚卵、くるみを使用いたしません。
4　アレルギー性鼻炎	
5　アレルギー性結膜炎	
6　アトピー性皮膚炎	●保健室での薬預かり，与薬介助
7　その他持病がある方はお知らせください	（　）希望する
〔　　〕	（　）希望しない