除去解除申請書

様式１３

　　　　　　　　　　学校長　殿

年　　月　　日

（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

（食品名：　　　　　　　　　　　　）について、医師の指導の元、これまでに複数回摂取して症状が誘発されていませんので、学校給食における除去解除をお願いします。

　　　　　　　　（保護者氏名）