配　慮　食　依　頼　票

月　　日

組	児童名		保護者名	
今日の延長保育の利用（　有　・　無　）			受領者	

■お子さんの症状

・下痢（水溶便・下痢便・軟便:回数　昨日　　回　今朝　　回）

・嘔吐・口内炎・その他（　　）

■いつから?　　昨日　・　今朝　・　その他（　　）

■病院の受診　（　有　・　無　）　　■薬　（　有　・　無　）

↳医師からの指示〔　　〕

■今朝の食事内容 → ・食欲　（　有　・　無　）

〔　　〕

■保育園の食事で配慮してほしい内容

・牛乳を控える
・牛乳を温める
・乳製品を控える
・揚げ物を控える
・油を控える
・繊維質の多い食品を控える
・柑橘類を控える

・その他

〔　　〕

■保育園より[配慮の内容]

保育園　栄養士