配　慮　食　依　頼　書

記入日　　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　今日　　回

*嘔吐　・　口内炎　・　その他　（　　）

●食欲はありますか？　　なし　・　少し食べた　・いつも通りある

今朝の食事内容

●いつから？　　昨日　　・　　今朝　　・　　その他（　　）

●病院の受診　　（　　有　　・　　無　　）

医師からの指示〔　　〕

●薬　　（　　有　　・　　無　　）

●医師からの指示（　　有　　・　　無　　）

●保育園で配慮する期間　　月　日～　　月　日まで

●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

※解除する場合は担任まで
お知らせ下さい。

保育園より(配慮の内容)