

## 除去解除申請書

ハピネス神石こども園 様

は、給食並びにおやつにおいてアレルギー除去食を希望していましたが、平成 年 月以降、医師の指示により（ ）の除去の必要がなくなりました。以後、他の園児と同じ給食並びにおやつを食べさせて頂く事を希望致します。

つきましては、何かあった際においても、こども園には一切責任を問いません。

また、緊急性を帯びている際は園の判断により病院へ連れて行き、医師の判断の下、処置して頂くことを希望致します。

平成 年 月 日

保護者名

印

## 除去解除申請書

ハピネス神石こども園 様

は、給食並びにおやつにおいてアレルギー除去食を希望していましたが、平成 年 月以降、医師の指示により（ ）の除去の必要がなくなりました。以後、他の園児と同じ給食並びにおやつを食べさせて頂く事を希望致します。

つきましては、何かあった際においても、こども園には一切責任を問いません。

また、緊急性を帯びている際は園の判断により病院へ連れて行き、医師の判断の下、処置して頂くことを希望致します。

平成 年 月 日

保護者名

印