令和4年　2月　吉日

新入生保護者各位

中央区立佃中学校
校長　　大倉　清子

お子さまの疾患に関する調査票提出のお願い

　中央区教育委員会では、適切な健康管理を要する疾患をお持ちのお子さまが、より安全・安心に学校生活が送れるよう疾患の状況の把握をし、可能な範囲で特別な配慮や管理などの取組を行います。
　つきましては、お子さまの疾患の有無にかかわらず、裏面の必要事項を記入のうえ調査票の提出をお願いします。

記

1　提出方法
　本書類をダウンロード後、印刷し、必要事項にご記入いただいたうえで、2月26日（土）に学校へお持ちください。ご家庭で印刷できない場合は、学校でご記入いただけます。内容によっては簡単な状況確認をさせていただきます。
　また、入学後に学校の取組を希望することとした場合、年度途中で疾患になってしまった場合などは適宜担任にご相談ください。

2　参考
　学校生活における特別な配慮・管理などの取組事例は次のとおりです。
（1）食物アレルギー
　学校給食において、アレルギーの原因となる食材を除去し提供します。食材が複数の場合は対応できない場合もあります。
（2）動物アレルギー
　医師の指示に基づくとともに、保護者や本人と十分相談し動物の飼育当番を免除する等の配慮をします。
（3）腎臓・心臓疾患
　体育、学校行事等において、医師の指示および保護者の希望に即した配慮・管理をします。

※　学校での特別な管理・配慮等取組を「希望する」にチェックをつけられた方には、後日学校から電話等で連絡いたします。

お子さまの疾患に関する調査票

該当する項目の□の中に「レ」を記入してください。

□気管支ぜん息
□アトピー性皮膚炎
□アレルギー性結膜炎
□アレルギー性鼻炎
□食物アレルギー・アナフィラキシー
（アレルゲン：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
□動物アレルギー
□腎臓疾患　（疾患名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
□心臓疾患　（疾患名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
□その他　　（疾患名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

□該当する疾患はありません

学校での特別な管理・配慮等を希望しますか。

□希望する　　□希望しない

※　学校での特別な管理・配慮等を「希望する」にチェックをして提出した方には、後日学校から電話等で連絡いたします。

中央区立佃中学校長あて

記　入　日　　令和　　年　　月　　日

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿