

保育所入所事前連絡票 (障害やアレルギー等、集団保育に支障のある病気を有する方)

保護者氏名					
住所		青梅市			
電話番号		— —			
児童氏名		生年月日		平成・令和 年 月 日	
児童の状況	食物アレルギー	食材			
		症状			
	定期通院	疾病名			
		病院名			
	発達の状況	障害名			
診断書・身体障害者手帳・愛の手帳・特別児童扶養手当受給					
備考					
上記相談を行った保育所等					市確認欄
月 日 ()	電話相談・見学相談	保育園		/	
月 日 ()	電話相談・見学相談	保育園		/	
月 日 ()	電話相談・見学相談	保育園		/	

<病気・障害・食物アレルギー等をお持ちの児童の保育>

- ・ お子さんが定期通院を要する病気や心身の障害等をお持ちのため集団保育にあたって配慮が必要な場合や、食物アレルギーや宗教上の理由から除去食などの特別な対応が必要な場合は、**必ず申請前に入所を希望される保育所等へ相談**に行ってください、保育対応の可否について確認が必要になります。
- ・ 保育対応の可否を確認できない場合、その保育園等には入所申請ができないことがあります。