

おやつ希望制に係る依頼書（中止）

_____年____月____日

_____小学校のびのびルーム主任指導員 様

のびのびルームにおけるおやつ提供について、以下のとおり、おやつ提供の中止に係る対応を依頼いたします。
本依頼書の提出あたっては下部に記載している【留意事項】を確認した上で提出しています。

保護者署名_____

中止理由 (該当箇所に☑)	【理由】 <input type="checkbox"/> アレルギー等医療的な対応 <input type="checkbox"/> おやつが不要			
対応開始クール (該当箇所に☑)	<input type="checkbox"/> A クール	<input type="checkbox"/> B クール	<input type="checkbox"/> C クール	<input type="checkbox"/> D クール
	4～6 月	7～9 月	10～12 月	1～3 月
学年・児童名①	学年：_____年 児童名：_____			
学年・児童名②	学年：_____年 児童名：_____			
学年・児童名③	学年：_____年 児童名：_____			

【留意事項】

- ・利用方法の変更には保護者と児童で十分に話し合って決めるようにしてください。

【生活リズム等への配慮】

- 変更するかどうかについては、保護者の判断だけでなく、**お子さんの気持ちを尊重し、意見を聞いた上で決めるようにしてください。**その際、ルームからの帰宅時間や家庭での夕食開始時間など、ご家庭の実態に応じて検討してください。

【心理面への配慮】

- おやつの提供を中止する場合には、他のお子さんがおやつを食べている様子を見ることで、寂しさや疎外感を感じる可能性があることにご留意ください。指導員も現場で見守りますが、おやつを食べないことで、ご家庭でもお子さんに変化がないか見守りをお願いします。

【柔軟な見直し】

- 変更は、最初に決めたことがずっと続くのではなく、クール単位で変更できることをお子さんへお伝えください。

- ・依頼書の締切日は対応開始クール（月）の**前月 3 開庁日**が原則となります。締切日以降の対応は、ルームへご相談ください。
- ・利用方法の変更により、児童が不安を感じている場合は、ルーム指導員に遠慮なくご相談ください。
- ・アレルギーや健康上の理由で希望できない場合、事前にルームへお知らせください。