



학교급식 ‘알레르기 유발식품 표시제’ 안내

학부모님 안녕하십니까?

식품안전에 대한 사회적인 관심이 높아감에 따라 학생들에게 제공되는 학교급식 식단에 식재료 원산지뿐 아니라 알레르기 유발식품 표시제를 모든 학교에서 시행하고 있습니다.

식품 알레르기란 식품의 특정 단백질에 의한 비정상적인 면역 반응 결과 피부(두드러기 등), 소화기(구토, 설사 등), 호흡기(기침, 호흡곤란 등), 순환계(아나필락시스 쇼크)에서 이상 반응이 나타나는 현상입니다. 식품 알레르기가 있는 학생은 알레르기 원인 식품을 아주 적은 양 섭취하거나 접촉을 통해서도 증상이 나타날 수 있습니다. 따라서 특정 식품에 알레르기 반응을 보이는 학생들은 의사의 정확한 진단을 받고 알레르기 유발식품 섭취를 피하는 것이 최선의 관리 방법입니다.

우리 학교에서는 알레르기 유발식품을 학교급식 식단에 이미 안내하고 있으며, 강조하는 의미에서 재차 안내하오니 홈페이지에 게시된 **월간식단표를 참고**하셔서 병원진단을 받거나 확실한 증상이 있는 학생들은 해당 식품을 섭취하지 않도록 가정에서 잘 지도해 주시기 바랍니다.

식단에 표시되는 19가지 알레르기 유발식품의 종류는 1.난류(가금류) 2.우유 3.메밀 4.땅콩 5.대두 6.밀 7.고등어 8.게 9.새우 10.돼지고기 11.복숭아 12.토마토 13.아황산염 14.호두 15.닭고기 16.소고기 17.오징어 18.조개류(굴, 전복, 홍합 포함) 19.(잣)입니다. 이들 식품을 사용하거나 이들 식품의 성분을 함유한 식품 또는 식품첨가물을 이용한 식재료가 사용된 음식명에는 해당 알레르기 유발식품이 아래와 같이 번호로 표시됩니다. (예시: 간장이 들어간 음식은 대두가 사용되었기에 알레르기 유발식품 5번으로 표시됨)

◎ 19가지 알레르기 유발식품이 표시가 된 학교급식 식단표(예)

월	화	수	목	금
친환경찰기장밥 김치만두국 (1.5.6.9.10.13.16.18.) 바싹불고기(5.6.10.13.16.18.) 상추쌈(5.6.18.) 진미채명품조림 (4.5.6.13.17.18.) 갯김치(9.13.)/ 오렌지	친환경찰보리밥 잔치국수(1.5.6.9.13.18.) 생선커를렛/타르타르소스 (1.5.13.) 가지나물무침(5.6.18.) 얼갈이배추겉절이(13.) 사과	카레라이스(2.5.6.10.13.16.) 종합어묵국 (1.5.6.13.16.18.) 닭봉데리아끼구이 (5.6.13.15.) 세발나물오이무침(5.6.13.) 배추김치(9.13.) 방울토마토(12.)	친환경혼합잡곡밥(5.) 불고기낙지전골(13.16.) 고등어카레구이 (2.5.6.7.13.16.) 숙갓두부무침(5.) 로제스파게티 (1.2.5.6.10.12.13.16.18.) 배추김치(9.13.)	친환경차수수밥 시금치조개된장국(5.6.9.13.18.) 아삭이고추된장무침(5.6.13.18.) 치즈함박스테이크 (1.2.5.6.10.12.13.16.) 파래김자반(9.) 배추김치(9.13.)/ 파인애플

주 천 초 등 학 교 장

-----절-----취-----선-----

식품 알레르기 조사서

★ 평소 식품 알레르기가 있는 학생만 아래 조사서를 작성하셔서 **3월 22일(수)까지** 담임선생님께 제출하여 주시기 바랍니다. (※ 기한내 미 제출시에는 식품알레르기가 없는 것으로 간주합니다.)

1. 식품알레르기 원인식품 및 증상

■ 원인식품 : (식품명:)을 먹었을 때 나타나는 증상

증상부위	주 요 증 상	해당되는 곳에 √ 표시
입	가려움, 따가움 및 부풀어 오름(입술, 혀, 입안)	<input type="checkbox"/>
피부	가려움, 붉어짐, 두드러기, 얼굴이나 피부가 부풀어 오름	<input type="checkbox"/>
소화기	구토, 설사, 메스꺼움, 복부 경련	<input type="checkbox"/>
목	목이 조여움, 목이 쉼, 기침	<input type="checkbox"/>
폐	숨이 가쁨, 기침, 천식	<input type="checkbox"/>
심장	저혈압, 기절, 창백해짐, 얼굴과 피부가 푸르게 변함	<input type="checkbox"/>
기타 증상	(직접 기재)	

2. 식품알레르기 질환 치료를 위해 진료를 받고 있습니까? 예(), 아니오()

3. 아동 스스로가 식품알레르기 원인식품을 알고 가려 먹을 수 있습니까 예(), 아니오()

학년	학생명	보호자명	학생과의 관계	상담시 보호자 연락처

위 조사를 식품알레르기 증상 조사용으로 제출하며 개인정보제공에 동의합니다.

2023 . 3. . 보호자 : (서명)

주천초등학교장 귀하