



แบบสำรวจการแพ้อาหารของนักเรียน โรงเรียนสาธิตพัฒนา ฝ่ายมัธยม

ปีการศึกษา

ชื่อผู้ปกครอง มีความเกี่ยวข้องเป็น เบอร์ติดต่อ

ชื่อนักเรียน ชื่อเล่น ศาสนา

ระดับชั้นในปี 25..... ชั้น

เพื่อเป็นประโยชน์ต่อบุตรหลานของท่าน กรุณากรอกข้อมูลโดยละเอียด

นักเรียนเคยมีประวัติการแพ้อาหาร หรือสิ่งต่างๆ หรือไม่

- ไม่ทราบ ไม่เคยแพ้

มีประวัติแพ้อาหาร (โปรดระบุประเภทอาหารโดยละเอียด)

ประเภทอาหารที่แพ้

กรณีที่แพ้ อาหารต่อไปนี้ เช่น ไข่แดง ไข่ขาว นมวัว เนย และแป้งสาลี (ซึ่งเป็นส่วนผสมของอาหารว่างประเภทเบเกอรี่) ทางผู้ปกครอง มีความประสงค์

- ของดอาหารว่างประเภทเบเกอรี่ทุกชนิด
- สามารถรับประทานอาหารว่างประเภทเบเกอรี่ได้

รายละเอียดเพิ่มเติม

กรณี ไม่แพ้นม (โรงเรียนจะจัดนมไทยเดนมาร์คไว้ให้นักเรียน)

แพ้นมวัว (โรงเรียนจะจัดเตรียมนมถั่วเหลือง ไวตามินลล์ให้นักเรียน)

รายละเอียดเพิ่มเติม

อาการแพ้ และการรักษาเบื้องต้น

หมายเหตุ

ลงชื่อ

วันที่

ขอขอบพระคุณในการกรอกแบบฟอร์ม
แผนกโภชนาการ (บภข - 003)