

提出（申請）日 令和 年 月 日

学校給食停止・再開届（オンライン授業配信期間 書式）

板橋区立志村坂下小学校長 あて

<保護者>

氏 名

住 所

電話番号

次のとおり学校給食の

【 連続して5日以上（土日祝祭日を除く）学校給食の 停止 ・ 再開 】
を希望するので、届け出ます（上記、どちらかに○をつけてください）。

児童生徒1人につき、1枚の提出をお願いいたします。

対象となる児童 又は生徒	学年	年 組 番
	ふりがな	
	氏名	
停止又は 再開する日	令和 年 月 日（ ）から （ 停止 ・ 再開 ）○をつけてください	
理由 （該当するものに○）	感染症等による給食停止 その他（ ）	

<必ずお読みください>

- 給食の停止を希望する前々日（土日祝祭日を除く）までに学校へ提出してください。
- 再開を希望する際も前々日（土日祝祭日を除く）までに学校へ提出してください。
- 上記停止届出期間については、学校長の判断に基づき返金又は減額調整とします。

学校使用欄

学校受理日