提出（申請）日　令和3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）**

板橋区立小中学校長　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）**。

※**９月６日（月）の給食から停止を希望する際は発注変更の都合上、９月１日（水）**

**までのご提出をお願いいたします。**

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３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＞**

* **令和３年９月第１週の給食は発注変更不可のため、同年９月６日（月）の給食停止から申請できます。**
* 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