

提出（申請）日 令和3年 月 日

学校給食停止・再開届

板橋区立中根橋小学校
校長 町田久美 宛

<保護者様>

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

次のとおり、連続して5日以上（土日祝祭日を除く）学校給食の停止を
希望します。

対象となる児童 ※対象児童1名につき、 1枚提出してください。 ※全ての行にご記入を お願いいたします。	学年	年 組 番
	ふりがな	
	氏名	
	食物アレルギー	・なし ・あり(原因食物)
	就学援助	・なし ・あり
停止期間 ※連続して5日以上	令和3年 月 日 () から 令和3年 月 日 () まで	
再開する日	令和3年 月 日 () より再開	
停止理由 (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。
- 再開日を変更する際も1週間前（土日祝祭日を除く）までに学校へご連絡ください。
- 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： 年 月 日 ()