届出日　　　年　　　月　　　日

**学校給食停止届**

板橋区立成増小学校長　宛

　次のとおり**給食提供日を連続して５日以上**欠席または給食を喫食しないため、届け出ます。

※１人につき、１枚の提出をお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象となる児童または生徒 | 学　年 | 年　　　組　　　　番 |
| 氏　名 |  |
| 停止期間 | 　月　　　日（　　　曜日）から　月　　　日（　　　曜日）まで |
| 停止理由 |  |

＜お読みください＞

給食費無償化となっておりますが、５日以上※ 欠席または給食を喫食しないときは、適切な給食量提供のため本停止届の提出ご協力をお願いします。

停止期間を短縮または延長する場合は、食材発注の都合上４日前※までに学校にお申し出ください。

※「学校休業日」「給食提供のない土曜日」を除きます。

**＜学校使用欄＞**

**受理日　　 電話 ・ FAX ・ 直接 ・ メール受理日（　　　） / 書面受理日（　　　）**

**その他**