

学校給食の停止等に関する届出書

(宛先)鎌倉市長 (校長経由)	届出者 (保護者等)	住所	年 月 日
		フリガナ	
		氏名	
		電話番号	()

次のとおり、届け出ます。

児童氏名	学校・年組	鎌倉市立	小学校	年	組
	フリガナ 氏名				
届出内容 ※いずれかに✓	<input type="checkbox"/> 給食を停止する				
	再開予定 ※いずれかに✓	<input type="checkbox"/> 予定あり(月 日)			
		<input type="checkbox"/> 予定なし			
	<input type="checkbox"/> 給食を再開する				

注意事項 ・本届出書に基づき、学校が書類を受け付けた日以降、給食の提供を停止し、給食費を減額対象とします。

学校使用欄	<p>学校給食提供</p> <p>◆停止の場合</p> <p>(1)児童が給食を食べない予定の期間</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">～</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(2)給食の提供を停止する期間 ※学校受付日以降</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">～</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(3)給食の提供を停止した月の喫食予定回数</p> <p style="text-align: center;">()回</p> <p>◆再開の場合</p> <p>(1)児童が実際に給食を食べ始めた日(食べ始める予定の日)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(2)再開の場合、再開した日から月末までの喫食予定回数</p> <p style="text-align: center;">()回</p>	学校受付印
-------	---	-------