

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)	令和●年 6月15日
届出者 (保護者等)	住所 鎌倉市御成町●●-●●
	フリガナ キュウシヨク タロウ
	氏名 給食 太郎
	電話番号 090 (0000) 0000

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 5年3組
	フリガナ 氏名	キュウシヨク ハナコ 給食 花子
届出内容 ※いずれかに✓	<input checked="" type="checkbox"/> 給食を停止する 6月19日から停止希望	
	再開予定 ※いずれかに✓	<input checked="" type="checkbox"/> 予定あり(7月1日) <input type="checkbox"/> 予定なし
	<input type="checkbox"/> 給食を再開する 月 日 から再開希望	

再開日が未定の場合は、「予定なし」にチェックしてください。

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。

<p>学校使用欄</p> <p>◆停止 (1)給食の提供を停止する期間 ※学校受付日以降 令和●年 6月 19日 ~ 令和●年 6月 30日</p> <p>(2)給食を停止した月の喫食予定回数 (14)回</p> <p>◆再開 (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) 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 ()回</p>	<p>学校受付印</p> 
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------