

総社市学校給食(停止・再開)届

令和 年 月 日

総社市長 様

保護者等 氏名
(納入義務者)

住所
フリガナ
氏名
電話番号(自宅 携帯 その他())

総社市学校給食費の管理に関する条例施行規則第7条の規定により、次のとおり学校給食費の(停止・再開)を希望するので、次のとおり届け出ます。

学校給食の提供を受ける児童・生徒	学校名 (給食開始時点)	総社市立 小学校	学年	1	2	3	4	
		総社市立 中学校		5	6	7	8	
		総社市立昭和五つ星学園義務教育学校	9	※学年に○				
	フリガナ				生年月日			
	児童・生徒氏名				どちらかに○ 平・令 年 月 日			
	停止の場合	停止の理由 (該当する番号に○をつけてください)	1 長期欠席(連続して5日以上)※院内学級転出を含む 2 全部停止 ※具体的な理由を記入 () 3 食物アレルギー (1 牛乳を停止 2 主食・副食を停止 3 全部停止) 4 市外へ転校					
		停止日	令和 年 月 日 から					
再開の場合	再開日	令和 年 月 日 から ・ 未定						
備考								

【備考】

- この届出書は、児童・生徒1人につき1枚記入し、停止又は再開をする日の5日前(土・日・祝日を除く。)までに、学校に提出してください。
- 欠席の場合は、学校給食を実施する日において、連続して5日以上欠席が対象となります。
- 食物アレルギーがあり、給食での対応を要している場合、別途、食物アレルギーに関する書類を提出していただく必要がありますので、学校へご相談ください。