

学校給食停止届

年 月 日

豊田市立 学校長 様

【保護者】

氏名
住所〒
豊田市

電話 () -

下記のとおり、学校給食を停止してください。

1 対象児童生徒

ふりがな 氏名		学年・組	年組
------------	--	------	----

2 停止希望日 令和 年 月 日 から
令和 年 月 日 まで

3 停止理由 ① 転校のため
② 食物アレルギー等の理由により、食べられないため
③ 入院等、長期欠席のため
④ その他 ()

※ 注意事項

- 学校行事による停止は、提出の必要はありません。
- 該当日の前週水曜日までに学校へ提出してください。
(月末最終日が月曜日の場合、前々週の水曜日まで。)
- 期限までに提出がなかった場合、学校給食費を徴収します。

学校使用欄			
校長	教頭	食数担当	担任
受付日	令和 年 月 日		
停止日	令和 年 月 日		