第３号様式

給食停止（再開）届

令和　　　年　　月　　日

船橋市立船橋特別支援学校長　あて

住所

氏名

電話番号

　船橋市学校給食費に関する条例施行規則第６条第１項第１号の規定に基づき、次のとおり学校給食の（　停止　・　再開　）を希望するので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象となる児童又は生徒 | 学年等 | 　　　年　　　組　　　番 |
| フリガナ |  | 続柄 |  |
| 氏名 |  |
| 停止又は再開をする日 | 令和　　　年　　　月　　　日から（　停止　・　再開　） |
| 停止又は再開をする学校給食の区分 | １　飲用の牛乳　　　２　飲用の牛乳以外の学校給食の全て　　　３　学校給食の全て |
| ※提供を受けないものに○を付けてください |
| 給食の停止を希望する理由 | □食物アレルギー　※別途「学校生活管理指導表」の提出が必要です□転学□その他　※具体的理由を以下に記載（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※学校給食費の還付等は、この届出を学校が受理した日の翌日から起算して４日目（休日等を除く。）以降が対象となります。

（学校使用欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校長 | 教頭 | 事務長 | 事務担当 | 栄養教諭・職員 | 担任教諭 |
|  |  |  |  |  |  |