

学校給食停止届

令和 年 月 日

見附市立南中学校長 様

生徒氏名： 年 組 番

氏名

保護者氏名：

下記の日、給食を停止して下さるようお願いいたします。

1 停止する日：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

2 停止する理由

--

※1 この用紙は、停止することが分かり次第、速やかに学級担任に御提出ください。

※2 遅くとも停止する日の10日前までに、学校にお知らせください。

【学校確認欄】担当職員は、記入後に所定の場所に綴じる。

受理年月日	令和 年 月 日	確認印				
		校長	教頭	給食主任	主事	学級担任