

【保護者用】 * 入院・病気・けが・忌引等で連続して5給食日以上給食を食べない場合提出してください。

給食(停止・再開)届

令和 年 月 日

練馬区立向山小学校長 殿

保 護 者	住所	
	氏名	(印)
	電話番号	

児 童	学年組	年 組
	児童氏名	

次のとおり、給食の(停止・再開)を届出します。

給食を 停止したい期間	令和 年 月 日()から 令和 年 月 日()まで *給食費の徴収停止は、4給食日目以降の分からとなります。
----------------	--

登校予定日	令和 年 月 日()
-------	-------------

給食停止 の理由	<input type="checkbox"/> 入院のため <input type="checkbox"/> 病気、けが等で登校できないため <input type="checkbox"/> その他 *その他の場合は下記に理由を記入してください。 理由
-------------	--

【保護者の皆様へ】

○入院・病気・けが・忌引等で、連続5給食日以上給食を食べない場合、給食(停止・再開)届を提出してください。また、再開する場合も提出してください。

○給食(停止・再開)届受理日の4給食日以降の給食費の徴収を停止します。

【例】 給食日の数え方(給食日数で数えます)		
7/1(金)	1給食日目	給食停止届受理 給食費徴収
7/2(土)		
7/3(日)		
7/4(月)	2給食日目	給食費徴収
7/5(火)	3給食日目	給食費徴収
7/6(水)	4給食日目	給食費徴収停止
7/7(木)	5給食日目	給食費徴収停止

收受印

(令和3年11月25日様式)