

校長	副校長	学年主任	担任	給食主任	事務	栄養士

令和 年 月 日

給食停止届

練馬区立北原小学校 校長 様

保護者氏名 (自筆)

下記のとおり給食停止を申し出ます。

記

1 児童氏名

年 組 氏名

2 給食停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 停止理由

--

*停止対象日は、4日後からとなります。(申請日及び土日祝日を含めない。)

*給食再開日は、決まり次第、担任に連絡ください。