

保護者様

大津市立膳所小学校長

学校給食停止の申し出について（お願い）

学校給食は、大津市教育委員会からのご案内にもあります通り、その日の7日前（土、日、祝日を含まない）の午前中まで（給食実施日の7日前の日が休日等の場合には、その直前の休日ではない日）に学校へ連絡いただければ、その間の学校給食費の支払いは発生しないように手続きいたします。その際の保護者の皆さまからの連絡方法につきましては、連絡ミスによる誤発注を避けるため、下記様式により、

- 提出日
- 学年・組・氏名
- 給食停止の理由
- 停止希望期間

を記入し、担任にお渡しいただきますようお願いいたします。

なお、長期欠席等の申し出があっても、自動的に給食を停止することはできません。停止が必要な場合には、必ず紙面で申し出ていただきますようお願いいたします。

食物アレルギーなどで連絡いただいている方に配布している（学校給食対応確認書）を提出している場合は、この用紙の提出は不要です。

※停止希望期間変更により、再開を希望される場合はその日の7日前(土、日、祝日を含まない)の午前中までに学校へご連絡ください。

膳所小学校長 あて

提出日 年 月 日

給食停止申込書	
年 組 氏名 ()	
停止する食物(該当するものに○をしてください)	すべて ・ 牛乳 ・ のむヨーグルト ・ ジョア ・ パン ・ 麺 ・ ご飯
給食停止の理由	
停止希望期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

(学校記入欄 受付日 年 月 日)