

学校給食停止届(生徒用)

令和 年 月 日

燕北中学校長 様

年 組 番 生徒氏名
保護者氏名

下記の日は給食を停止していただきますよう、お願いいたします。

停止する日

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

停止する理由

--

(例) ・入院のため

※この用紙は停止することが分かり次第、速やかに提出してください。遅くとも停止する日の10日前までに担任に提出してください。

学校記入欄

担任	給食担当	教頭	校長