

担 任	栄養士	副校長	校 長

令和 年 月 日

給食欠食届

大田区立池雪小学校
校長 尾上 健二 様

年 組 児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

このことについて、下記の通りお届けします。

記

1. 期 間 年 月 日() から
年 月 日() まで

2. 理 由

※連続5日以上給食を欠食する場合、届出のあった翌日以降の給食食材の発注変更の
できた日から返金します。なお、1か月すべての日に喫食しなかったときは、給食費月額
と同額を清算します。

※届出の欠食期間内に申し出なく登校された場合は、給食の発注が間に合わないため、
お弁当をお持たせください。