令和　年　月　日

学校給食変更届

三豊市教育委員会　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者等 | 〒  住　所 |
|  | ふりがな  氏　名 |
|  | 電話番号  （自宅　携帯　その他（　　　）） |

　学校給食の提供について変更が生じたので、三豊市学校給食費の徴収に関する規則第４条第２項又は第５条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校給食の提供を受ける者 | 幼稚園名  こども園名  学校名 | |  | 学年 |  | 組 |  |
| 生年月日 | | 平成　　令和　　　年　月　日　生 | | | | |
| ふりがな | |  | | | | |
| 氏名 | |  | | | | |
| 変　更　等 | 下欄左の【変更・停止・再開の状況】のうち、該当するものをチェックし、その理由についてあてはまる番号を下欄右の１～３から選び、〇印をしてください。 | | | | | |
| 【変更・停止・再開の状況】  □変更（該当に〇印）  　住所　　学校　　氏名  　給食費負担者  　その他（　　　　　　）  □給食提供の停止  □給食提供の再開 | | 【変更・停止等の理由】  １　転居のため  ２　長期欠席（連続して5日以上）  ３　その他（　　　　　　　　）  理由 | | | |
| 変更前 |  | 変更後 |  | | |
| 期間 | |  | | | | |

・この届出書は、園児、児童、生徒等ごとに記入し、幼稚園、こども園又は学校へ提出してください。

・長期欠席は、病気やケガ等により連続５日以上（休日等を除く。）給食を停止する場合が対象となります。

・学校給食の提供を停止する場合にあっては、届出書を学校等に提出した日の翌日（休日等を除く。）から起算して３日目以降の学校給食費を減額の対象とします。

・食物アレルギー等による場合は、学校等へご相談ください。