

## 学校給食喫食内容変更（停止・再開等）届

(宛先) さいたま市長 \_\_\_\_\_年 月 日

保護者等氏名： \_\_\_\_\_ 電話番号： \_\_\_\_\_

児童生徒氏名： \_\_\_\_\_ 学校名・学年・組： \_\_\_\_\_ 学校 年 組

次のとおり、学校給食の変更を届け出ます。

1	変更内容	<input type="checkbox"/> 停止 <sup>※1</sup>	( <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 牛乳以外の給食 <input type="checkbox"/> 全ての給食 ) ※1 学校給食を実施する日において連続して6日以上の場合に対応
		<input type="checkbox"/> 再開	( <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 牛乳以外の給食 <input type="checkbox"/> 全ての給食 )
		<input type="checkbox"/> 量の変更 <sup>※2</sup>	( <input type="checkbox"/> 小学部の量に変更 <input type="checkbox"/> 中学部・高等部の量に変更 ) ※2 量の変更が可能な特別支援学校の中学部・高等部に在学する生徒のみに対応
2	停止理由	<input type="checkbox"/> ①食物アレルギー対応	<input type="checkbox"/> ②教育的配慮
	(再開・量の変更は記入不要)	<input type="checkbox"/> ③長期欠席	
		<input type="checkbox"/> ④その他 ( _____ )	
3	変更期間	_____年 月 日から _____年 月 日まで ・ 未定	

・本様式は、事由が生じる日の前日から起算して6日前（学校給食を実施しない土日祝は除く。）までに提出してください。  
 ・届出が遅延した場合は、提出日から起算して6日後（学校給食を実施しない土日祝は除く。）から適用し、学校給食費負担者は、適用されるまでの期間、学校給食を喫食していなくても学校給食費を納付いただきますので、あらかじめご了承ください。

学校確認項目	受付	システム入力 喫食メニュー	システム入力 喫食カレンダー	システム入力 確認	システム入力 確認②
確認印					
処理日	/	/	/	/	/