

(保護者用)

校長	副校長	経営企画室長	会計	栄養士	保健給食部

太枠内を記入してください。

給食欠食届

東京都立港特別支援学校校長殿

届出日	令和	年	月	日
(普通科・職能開発科)			年	組
生徒氏名				
保護者氏名				

下記の理由により、給食を欠食したいので届出いたします。

記

理由	
期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
備考	

1. 提出期限：欠食予定日の前々週の**水曜日の16時30分まで**
(変更の場合も同様)
※ 期日までに提出がなかった場合は、欠食扱いになりません。
2. 提出先：担任
3. 愛の手帳及び指針保健福祉手帳の取得、成人更新、職業上の重度判定等は1日から(ただし保護者提出の場合に限り受け付ける)、その他の理由による欠食は3日以上連続(土日を除く)の場合に欠食対象となります。
4. 特別の理由がある場合以外は、期間の変更は認めません。
5. 修正液での訂正はできません。訂正をする場合は、二重線で取り消し、押印をお願いいたします。
6. 欠食を取り消す場合は締切日までに「給食喫食届」を提出してください。ただし、欠食の期間が決まっている場合は「給食喫食届」の提出は必要ありません。

[給食欠食届 (R06)]

保護者→担任→保健給食部教員→栄養士