

## 学校給食変更届

(宛先)

新潟市立\_\_\_\_\_学校園長

新潟市長

以下のとおり、学校給食の変更を届け出ます。

年・組		年 組
フリガナ 児童・生徒氏名		
生年月日		年 月 日
保護者	フリガナ 氏名	
	住所	〒
	連絡先	
届出理由		1 転入 ( 学校より) 2 転出 ( 学校へ) 転居後の住所 ( ) 3 食物アレルギーのため (原因食物: ) 4 疾病のため 医療機関名[ ] * 3・4に該当の場合は、原則、医師の判断に基づくものとする 5 その他 ( )
給食の区分		1 食事も牛乳も提供                      2 食事のみ提供 (牛乳を飲まない) 3 牛乳のみ飲む (食事は提供なし)    4 食事も牛乳も提供しない
変更 (希望) 年月日		年 月 日 から 年 月 日 まで
その他配慮する事項		

備考 ・適用は、受付後、6営業日以降になります。(変更を希望する6日前(土日祝等の学校休業日を除く)までに学校へ提出してください。)

・食物アレルギーや疾病により給食を変更する場合は、届出の提出前に必ず学校と相談して、対応を決定してください。

—学校使用欄—

学校内確認者		給食室・センター 確認(送付)日	システム 入力日
( 校長 )	( 教 頭 )	( 担 当 )	( ) ( )