日月之光慈善事業基金會

112學年度第一學期弱勢兒少營養午餐補助申請表

申請日期：112年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學 校 | 佛光山學校財團法人高雄市普門高級中學 | | |
| 學生姓名 |  | 出生年月日 |  |
| 性 別 |  | 就讀班級 |  |
| 家長姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 地 址 |  | | |
| 家庭狀況 | □單親家庭  □家庭突遭重大變故  □其他 | | |
| 申請條件 | 導師家訪證明（請填以下資料）   * 父母婚姻：□同住 □單親 □其他 * 居住房屋：□自有 □租屋 □親友的 □其他 * 經濟來源：□父 □母 □其他親人 □其他 * 是否有就讀本校兄弟姐妹：□是 □否   補充說明： | | |

導師： 承辦： 午餐： 校長：

人員 執秘