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