

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：
人員

午餐：
執秘

校長：