**瑪潮關懷協會愛心早餐申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生資料 | 姓名 | | |  | | | 就讀班級 | | |  | | | | |
| 性別 | | | □男　□女 | | | 申請日期 | | |  | | | | |
| 家長資料 | 家長（監護人）姓名 | | | | 職業 | | 服務單位 | | | | 職稱 | | 聯絡電話 | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 家庭狀況 | 【請儘量詳細且具體事實陳述】 | | | | | | | | | | | | | |
| 其他 | ◆父母婚姻：□同住　　□單親　　□其他（說明：＿＿＿＿ ＿） | | | | | | | | | | | | | |
| ◆居住情形：□租屋　　□自有（□有貸款　□無貸款）  　　　　　　□親友　　□育幼院　　□其他（說明：＿＿ ＿＿＿） | | | | | | | | | | | | | |
| ◆經濟來源：□父　　□母　　□其他親人　　□其他（說明：＿＿ ＿＿＿） | | | | | | | | | | | | | |
| ◆家庭年收入：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | | | | | |
| ◆導師簽註說明： | | | | | | | | | | | | | |
| 導師簽章 | |  | | | | | | 家長簽章 | | |  | | |
| 備註：   1. 為珍惜社會資源，請各班導師以未申請政府補助者優先考慮。 2. 繳交期限：各班導師收齊後，於 　　/　/　 (　) 前繳回　　　　　　　，逾時不受理。 3. 本申請補助對象須詳實填寫申請表之所有欄位並確認簽名。 4. 本早餐申請若經核准，將供應學生到校期間每一天的早餐。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 作業欄  （申請人勿填） | 申請項目 | 瑪潮關懷協會愛心早餐 | | | | | | 學校收件編號 | | | |  | | |
| 承辦人 |  | | | | 單位主管 | |  | | | | 校長 | |  |

申請年度：　　　　 國中　 　學年度第　 學期