**〈附件一〉**

臺南市立和順國民中學 **學生不參加學校午餐** 申請書

 本校 年 班 號 同學，因 之因素，自 學年度第 學期 月份起，無法參加學校午餐。

檢附相關證明：□有（填寫於下） □無 **原因：**

證明文件：

學生本人每日會自備午餐，並一同在教室與全體同學進餐，餐點以均衡健康為原則，以保持上課之活力，並誠心接受導師之用餐指導與建議。

 學生簽名： (請以正楷簽全名)

 家長簽名： (請以正楷簽全名)

 導師簽名： (請以正楷簽全名)

 中 華 民 國 年 月 日

**※ 有申請者，請學生繳交至學務處 午餐執秘 收，謝謝！**

**〈附件二〉**

**臺南市立和順國民中學午餐退費領據（個人）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 學 生
 |  年 班 座號： |  姓名： |
| * 教職員
 |  姓名： |

茲收到退還營養午餐費計 餐，金額新台幣 元整

 領款人簽章：

**臺南市立和順國民中學午餐退費申請表**

**❖請依實勾選並填寫下列表格內的資料（請假前三個工作日填具申請表後交至午餐執秘）**

|  |
| --- |
|  申請日期： 年 月 日 |
| * 學 生
 |  年 班 座號： |  姓名： |
| * 教職員
 |  姓名： |
| 申 請 原 因 |
|  □ 轉學 □ 事假 □ 病假 □ 喪假 □ 公假 □ 其他原因：  |
| 退費餐數 |  自 年 月 日 至 年 月 日 合計 餐 | 退費金額**（每餐31元）** | 共 元整 |
|  家長簽章：  | 導師簽章： 請假教職員簽章：  |

 午餐秘書 單位主管 出納組長 會計主任 校長