

班級		座號		學生姓名		家長簽名	
聯絡電話	(家) :		(家長手機) :		(家長公司):		
地址							
類別				繳交文件			
<input type="checkbox"/> 平地原住民(族) <input type="checkbox"/> 山地原住民(族)				<input type="checkbox"/> 戶籍謄本(族籍證明)			
<input type="checkbox"/> 低收入戶				<input type="checkbox"/> 低收入戶證明文件影本			
<input type="checkbox"/> 中低收入戶				<input type="checkbox"/> 中低收入戶證明文件影本			
<input type="checkbox"/> 清寒(導師認定)導師 : _____ <input type="checkbox"/> 清寒(家戶年所得低於30萬元)				<input type="checkbox"/> 導師認定者,請於背面簡述學生近況。 <input type="checkbox"/> 去年度年所得證明。			
<input type="checkbox"/> 學生身心障礙(須領有殘障手冊) <input type="checkbox"/> 家長身心障礙(須領有殘障手冊)				<input type="checkbox"/> 殘障手冊正影本			
<input type="checkbox"/> 軍公教遺族子女				<input type="checkbox"/> 撫卹令正影本			
<input type="checkbox"/> 家長會會費(有兄姐為 <u>在校</u> 生者可減免)				<input type="checkbox"/> 戶口名簿影本(哥或姐在 班 號姓名:)			
辦理說明	一、 上列類別可複選。						
	二、 殘障學生或殘障人士子女請圈選：						
	殘障類別				殘障等級		
	<input type="checkbox"/> 視 <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 聾 <input type="checkbox"/> 肢 <input type="checkbox"/> 多重障 <input type="checkbox"/> 器障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 其他				<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		
	低收入戶可免繳：代收代辦費、可減免第八節、寒、暑假輔導費及午餐補助。 三、 中低收及清寒可免繳午餐費，另有代收代辦補助。 原住民學生可免繳午餐費，另有代收代辦費、第八節、寒、暑假輔導費及交通費補助。						
	四、 本申請書請於指定期限內自行填妥後提出申請，俾利維護同學權利。						
五、 負責處室業務電話：教務處註冊組27924772 轉 210。							
註冊組		衛生組			會計室		
課務組		出納組			校長		
教務處		輔導室					