

後埔國小『班級營養午餐』停餐申請表

編號：

一、申請班級	_____年 _____班
二、申請日期	_____年 _____月 _____日 星期_____
三、停餐日期	_____年 _____月 _____日 星期_____ 至 _____年 _____月 _____日 星期_____
	退餐日數共 _____天
四、停餐人數	學生_____人 老師 _____人
五、申請停餐原因	
六、退費規定	因特殊狀況，須全班請假，最遲於停餐日期前兩週(含提出申請當天)，繳交申請書至學務處。
午餐秘書備註欄(此欄請勿填寫)	
<input type="checkbox"/> 下期帳單直接扣除 <input type="checkbox"/> 退現金	
簽章	家長 班級導師 午餐秘書 衛生組長 學務主任