

國立馬公高級中學免訂午餐申請表

114 年 5 月 6 日經午餐供應委員會決議

114 年 5 月 7 日校長核定

申請日期： 年 月 日

姓名： 班級： 座號：

申請原因：

☐家長親送午餐到學校(禁止購買外食、或叫外送)，請填「家長切結同意書」

☐特殊健康、生理因素(檢附醫院證明)

家長簽名：

導師簽名：

備註：

1. 請導師務必電話連絡家長確認，並注意學生是否有午餐補助身分。
2. 勾選家長親送午餐到學校者，務必填寫下方「家長切結同意書」。
3. 勾選特殊健康、生理因素者，務必檢附醫院證明
4. 經學校審核同意免訂午餐，於註冊時無需繳交午餐費。
5. 「免訂午餐申請表」經學校午餐供應委員會討論決議通過，陳請校長核定後公布實施，修正時亦同。

家 長 切 結 同 意 書

本人為確保敝子弟午餐飲食衛生安全及良好飲食習慣，保證不購買外食或叫外送，並親送午餐到學校，請學校同意免訂午餐。如學校發現本人未親自送餐或購買外食、叫外送，於發現日起取消免訂午餐權益。

家長簽名：

手機：