

新北市五股區成州國小午餐退餐申請單

____年____班 姓名:_____ 座號:_____

申請退費原因:☐事/病假請於前三個工作天請假(例:週一請假,上週三中午 12:00 前申請)
☐公假

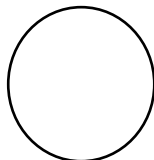
班級退餐日期:_____共計____天

申請日期:____年____月____日

家長簽名:_____

備註:

1. 因應新北市政府推動「營養午餐全面免費」之政策,學生請假皆不退費。
2. 退餐須於前三個工作天中午 12:00 前提出申請(請填寫完整並送達午餐秘書)
3. **申請單須經由午餐秘書蓋上收執章戳,完成申請程序。**
4. 若無法在申請期間內繳交紙本,請填妥表單拍照截圖傳給導師,請導師轉知午餐秘書。



午餐秘書收執聯

新北市五股區成州國小午餐退餐申請單

____年____班 姓名:_____ 座號:_____

申請退費原因:☐事/病假請於前三個工作天請假(例:週一請假,上週三中午 12:00 前申請)
☐公假

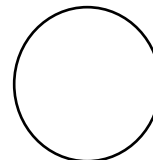
班級退餐日期:_____共計____天

申請日期:____年____月____日

家長簽名:_____

備註:

5. 因應新北市政府推動「營養午餐全面免費」之政策,學生請假皆不退費。
6. 退餐須於前三個工作天中午 12:00 前提出申請(請填寫完整並送達午餐秘書)
7. **申請單須經由午餐秘書蓋上收執章戳,完成申請程序。**
8. 若無法在申請期間內繳交紙本,請填妥表單拍照截圖傳給導師,請導師轉知午餐秘書。



午餐秘書收執聯

新北市五股區成州國小午餐退餐申請單

____年____班 姓名:_____ 座號:_____

申請退費原因:☐事/病假請於前三個工作天請假(例:週一請假,上週三中午 12:00 前申請)
☐公假

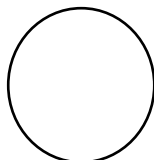
班級退餐日期:_____共計____天

申請日期:____年____月____日

家長簽名:_____

備註:

9. 因應新北市政府推動「營養午餐全面免費」之政策,學生請假皆不退費。
10. 退餐須於前三個工作天中午 12:00 前提出申請(請填寫完整並送達午餐秘書)
11. **申請單須經由午餐秘書蓋上收執章戳,完成申請程序。**
12. 若無法在申請期間內繳交紙本,請填妥表單拍照截圖傳給導師,請導師轉知午餐秘書。



午餐秘書收執聯

新北市五股區成州國小午餐退餐申請單

____年____班 姓名:_____ 座號:_____

申請退費原因:☐事/病假請於前三個工作天請假(例:週一請假,上週三中午 12:00 前申請)
☐公假

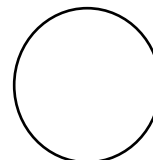
班級退餐日期:_____共計____天

申請日期:____年____月____日

家長簽名:_____

備註:

13. 因應新北市政府推動「營養午餐全面免費」之政策,學生請假皆不退費。
14. 退餐須於前三個工作天中午 12:00 前提出申請(請填寫完整並送達午餐秘書)
15. **申請單須經由午餐秘書蓋上收執章戳,完成申請程序。**
16. 若無法在申請期間內繳交紙本,請填妥表單拍照截圖傳給導師,請導師轉知午餐秘書。



午餐秘書收執聯

