

屏東縣立中正國民中學 班級 午餐停餐申請表

提出申請日期： 年 月 日

停 餐 日 期	年 月 日 ~ 年 月 日 共 餐
申 請 班 級 及 停 餐 人 數	年 班 共 人(學生) 導師 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 未訂餐
停 餐 事 由	
提 醒 事 項	午餐欲自理而申請停餐之班級，如要外訂餐點者，請注意食物之衛生安全。
★通知家長方式： <input type="checkbox"/> 聯絡簿 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
導 師 簽 名	

承辦人：

學務主任：

收執聯

茲收到

班級 _____ 年 _____ 班 停餐人數 _____ 人(學生)

停餐日期 _____ 月 _____ 日至 _____ 月 _____ 日

共計 _____ 天班級午餐停餐申請表

午餐秘書：_____