

佛教大光慈航中學
2024-2025 學年
豁免費用申請表

由校方填寫

檔案編號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 / 2 4 2 5

甲部：由申請人（即學生家長 / 監護人）填寫

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

申請人姓名：_____ 與學生關係：_____

住宅電話號碼：_____ 手提電話號碼：_____

本人現申請豁免繳交以下費用：

1. 項目 / 活動名稱：_____

2. 活動舉行日期：_____

3. 豁免金額：_____

4. 其他資料：_____

經濟情況聲明（下表資料只供本校作批核豁免費用之申請用途，本校不會向其他機構或不相關之人士披露。）

本人沒有接受「綜合社會保障援助（綜援）計畫」或「學生資助計畫」的資助，但有以下特殊經濟困難。

本人特此聲明，在這份申請表內所填報的各項資料，盡本人所知，均屬真實的資料。

日期：_____ 申請人簽署：_____

乙部：由校方填寫

本人推薦申請人豁免繳交甲部所述項目 / 活動 # 全額 / 半額 的費用。

豁免金額

支帳項目△

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

日期：_____

簽署：_____

學校事務委員會
江揮文老師

請刪去不適用者。

△ A：堂費，B：學生活動支援津貼，C：校本課後學習及支援計畫

本人

* 批准

* 不批准（原因：_____）

以上申請。

日期：_____

簽署：_____

梁穎媛校長

* 請在適當 內加「✓」號。