**附件A**

**学生姓名：**……………………………………………………………

**学校：**…………………………………………………………………………………..

**班级：**……………

**家长/监护人姓名：** ………………………………………………………………

我作为学生.......................(学生姓名）的家长/监护人，如果根据免费早餐计划的标准我们符合条件的情况下，我希望上述学生..................能从学校获得免费的三明治或其他种类的早餐。随附相关证明文件。**（该申请须随附相应的凭据）**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学生或其家人适用于下列情况的请在横线上打 。

\_\_ 领取最低保证收入或社会福利服务公共援助的（ 收据证明）

\_\_ 父母失业（失业救济金的收据证明）

\_\_ 孤儿（孤儿津贴的收据证明）

\_\_ 单亲家庭（单亲家庭津贴的收据证明）

\_\_ 有很多孩子的大家庭（儿童津贴的收据证明）

\_\_ 父母收入不足的其它原因

陈述具体原因：……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

如有任何疑问关于如何填写上述申请表，您可以联系学校获取相关信息或说明。

**附件A**

日期 签字

(家长/监护人）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

如有任何疑问关于如何填写上述申请表，您可以联系学校获取相关信息或说明。