由校方填寫

檔案編號：　　/2627

佛教大光慈航中學
2026-2027 學年
豁免費用申請表

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」全額的資助，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：＿＿＿＿＿＿

\# 請刪去不適用者。

△ A：堂費，B：優化校本學習活動支援津貼

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。