

佛教慈濟慈善基金會

【看見希望 安心就學】

申請表

學校名稱：		提報日期		
學生姓名			學生電話	
就讀科系			年級/班級	年 班
家長姓名		與學生 關係	家長電話	
居住地址				
家庭困難情形（請老師簡述）				
家庭概況：				
案家需求	<input type="checkbox"/> 助學補助 <input type="checkbox"/> 生活補助 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
班級導師			聯絡電話：	
學校聯繫窗口			聯絡電話： 電子信箱：	

「看見希望 安心就學」 慈濟基金會訪視家長同意書

本人因家庭困頓申請「看見希望 安心就學」方案，同意慈濟基金會志工前往拜訪關懷，依家庭實際之所需予以適切之協助。

學生： (簽名)

家長： (簽名)

申請日期： 年 月 日