**臺南市103學年度第1學期 山上 國民 小 學 學生申請經濟弱勢學生午餐費補助證明**

本校 ○年○班學生○○○ 因 (請 敘 明 減 免 原 因）

確實無力支付午餐費，准予補助新台幣 元整，特此證明。

立證明書人（請簽章）：

身分證字號：

職 稱：

附註：本證明書由級任導師開立。

中 華 民 國 年 月 日