

附件一：

编号：

上海市义务教育学生营养改善计划(免费午餐)申请表

学校名称：上海市第六师范附属小学

学生 基本 信息	姓 名		性 别	
	民 族		出生日期	年 月 日
	校 区		班 级	
	户籍地址			
申请 营养 改善 计划 情况 说明	(按实际情况勾选，并提供证明材料) 1. 学生为本市农业户口。() 2. 学生为本市非农业口，父母一方为本市或外省市农业户口。 () 3. 学生为本市非农业户口，父母死亡或没有监护能力，监护 人为本市或外省市农业户口。() 4. 学生为本市非农业户口，父母离异，生父母一方为本市或 外省市农业户口。() 5. 学生为本市非农业户口，父母离异再婚的，监护人为本市 或外省市农业户口即可享受免费营养午餐。() 本人承诺以上信息及提供材料真实 家长(监护人) 签名： 家长(监护人) 联系电话： 年 月 日			
学校 及资 助 管理 部 门审 核 意见	班主任意见 班主任签名： 年 月 日	学校意见 公章 年 月 日	学校上级学生资助 管理部门意见 公章 年 月 日	