

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：上海市第六师范学校附属小学（_____校区）

学生 基本 信息	姓 名		性 别	
	民 族		出生日期	年 月 日
	校 区		班 级	
	户籍类别			
	户籍地址			
申请 营养 改善 计划 情况 说明	（按实际情况填写，括号内打勾，并提供相应的纸质证明材料。具体要求见通知，注意户口本的复印件必须是整本的，不可漏页或跳页。） 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。（ ） 【与学生关系：父/母 户籍地址：_____】 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。（ ） 【与学生关系：父/母 户籍地址：_____】 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。（ ） 【与学生关系：父/母 户籍地址：_____】 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。（ ） 【与学生关系：父/母 户籍地址：_____】 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	学校意见		学校上级学生资助 管理部门意见
	班主任签名： 年 月 日	公 章 年 月 日		公 章 年 月 日