	제 2014 -24호	가 정 통 신	교훈	바르고 슬기롭고 굳세게

장수군 산서면 동백로 7 ☎ 교장실(351-4139) 교무실(351-4138) 행정실(351-4588)

무상 우유급식 지원 대상자 신청 안내

학교 교육활동에 관심을 가져 주시는 학부모님들께 감사드립니다.

학교 무상 우유급식은 학교우유급식 시행지침에 의거 지원 자격 및 요건을 갖춘 가정의 학생인 법정대상자와 비법정대상자에 대하여 지원하고 있습니다. 2014년도에 우리 학교는 법정대상자 15명이 선정되어 무상 우유급식 지원이 확정되었고, 이후 관련 기관으로 부터 비법정대상자 중 추가로 4명의 무상 우유급식 대상자를 선정할 수 있다는 안내를 받았습니다.

이에 추가 무상 우유급식 대상자 신청을 받으니 아래 내용을 참고하시어 **5월 1일(목)까지 신청**해주시기 바랍니다.

※ *제출서류 :* 무상 우유급식 희망 신청서,
2014년 건강보험 납부확인서(www.nhis.or.kr에서 출력 가능)

학교 무상 우유급식 대상자 선정 기준

□ **1) 신청서와 2014년 건강보험 납부 확인서를 제출한 가정의 학생 중 건강보험료 납부 평균 금액이 낮은 가정 순으로 지원**

□ **2) 무상 우유급식 희망자가 4명의 학생에 미달일 경우 학생 지도 및 복지위원회 회의에서 정수에 맞게 선정**

2014. 4. 29

산 서 초 등 학 교 장

2014학년도 무상 우유급식 희망 신청서(5월 1일 까지 제출해 주세요)

자녀명		학부모 성함	(인)
학년 반	성 명	2014년에 무상 우유급식을 희망합니다.	
		예	아니오

산서초등학교장 귀하