

# 臺北市立文山特殊教育學校

## 114學年度第1學期

### 營養午餐用餐天數與餐費總計

中華民國114年09月-115年01月政府行政機關辦公日曆表

九 月							十 月							十 一 月						
日	一	二	三	四	五	六	日	一	二	三	四	五	六	日	一	二	三	四	五	六
	1	2	3	4	5	6				1	2	3	4							1
	開學日	十一	十二	十三	十四	十五				初十	十一	十二	十三							十二
7	8	9	10	11	12	13	5	6	7	8	9	10	11	2	3	4	5	6	7	8
白露	十七	十八	十九	二十	廿一	廿二	十四	中秋節	十六	寒露	十八	國慶日	二十	十三	十四	十五	十六	十七	立冬	十九
14	15	16	17	18	19	20	12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15
廿三	廿四	廿五	廿六	廿七	廿八	廿九	廿一	廿二	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七	二十	廿一	廿二	廿三	廿四	廿五	廿六
21	22	23	24	25	26	27	19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22
三十	八月小	秋分	初三	初四	初五	初六	廿八	廿九	九月大	初二	霜降	光復節補假	光復節	廿七	廿八	廿九	三十	十月大	初二	小雪
28	29	30					26	27	28	29	30	31		23	24	25	26	27	28	29
教師節	教師節補假	初九					初六	初七	初八	初九	初十	十一		初四	初五	初六	初七	初八	初九	初十
21 餐							20 餐							20 餐						
學生 1575 教職員 1575							學生 1500 教職員 1500							學生 1500 教職員 1500						
陪讀人員 1890							陪讀人員 1800							陪讀人員 1800						

十 二 月							一 月							放假日						
日	一	二	三	四	五	六	日	一	二	三	四	五	六							
	1	2	3	4	5	6					1	2	3							
	十二	十三	十四	十五	十六	十七					元旦	十四	十五							
7	8	9	10	11	12	13	4	5	6	7	8	9	10							
大雪	十九	二十	廿一	廿二	廿三	廿四	十六	小寒	十八	十九	二十	廿一	廿二							
14	15	16	17	18	19	20	11	12	13	14	15	16	17							
廿五	廿六	廿七	廿八	廿九	三十	十一月大	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七	廿八	廿九							
21	22	23	24	25	26	27	18	19	20	21	22	23								
冬至	初三	初四	初五	行憲紀念日	初七	初八	三十	十二月小	大寒	初三	初四	休業式								
28	29	30	31																	
初九	初十	十一	十二																	
22 餐							16 餐													
學生 1650 教職員 1650							學生 1200 教職員 1200													
陪讀人員 1980							陪讀人員 1440													

<p>學生與教職員每餐75元， 陪讀人員每餐90元 (15元為教育部及教育局有機/三餐—Q補助僅供學生與教職員)</p> <p>供餐日自9/1-1/20(休業式)</p> <p>本學期供應 99 天</p> <p><b>**本學期餐費總計**</b></p> <p>學生 7425 元 教職員 7425 元 陪讀人員 8910 元</p>																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 114學年度第1學期「訂餐意願」調查表(回收聯)

請於114年6月25日(三)前繳回學務處

學生姓名	<input type="checkbox"/> 加陪讀____人 <input type="checkbox"/> 陪讀人員加購不吃豬肉增加主菜(220元/月) *陪讀人員需自備餐具取餐	是否訂餐	<input type="checkbox"/> 訂餐(共____人) <input checkbox"="" type="checkbox/&gt;(素食) &lt;input type="/> 不訂餐
(舊)學部/班級	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高職部，班級： 年 班		1. 過敏食材:_____ 2. 「特殊飲食」計畫:_____
繳費方式	<input type="checkbox"/> 學期繳 <input type="checkbox"/> 申請月繳 <input type="checkbox"/> 受補助(持低收入戶或符合申請條件)		家長簽章