老師推薦函(歡迎老師親筆推薦)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | □國中□國小 | 年級 班 | |
| 學生姓名 |  | 老師姓名: | 老師連絡電話: |
| ◎為了更了解您所推薦的學生並作為審查的參考依據，請老師就下列問題親筆填寫推薦函 :   1. 家庭背景 (請詳述家中經濟來源 ? 家庭成員兄弟姊妹現況就學或職業 ?生活特別困難處 ? )   二.其他概述(請詳述目前學生在校就學最需要的是什麼 ? 學生在校表現與印象最深刻 的事 ? | | | |

|  |
| --- |
| ※本推薦函將轉交給臺南市重症兒童關懷協會參考。 |
| ………………………………………………………………………………………………… |

學 生 清 晰 六 個 月 內 近 照 黏 貼 處

(可使用數位相機於校內拍照後普通紙列印)