附表三

學童課後接送委託書

茲委託 (業者名稱全銜)

於課後(詳以下接送時段)至 烏日區旭光國民小學

接送本人子女 (學生姓名) ( 年 班)

＊接送時段(請委託人勾選)：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 |
| □中午放學  □下午放學 | □中午放學  □下午放學 | □中午放學  □下午放學 | □中午放學  □下午放學 | □中午放學  □下午放學 |

委託人：

姓 名： (簽章)

聯絡電話：