

- 一、查貴子弟 _____本(114)學年度已屆適齡，依推行義務教育之規定應予入學。
- 二、請於下列期限內攜帶監護人印章、戶口名簿正本及影本，並填妥入學報名單逕向所屬學區國民小學報名辦理入學手續。
- 三、新生報到(現場)日期：114年4月10-12日（星期四、五、六）3天，上午 9-11 時及下午 2-4 時；
新生報到(線上)日期：114年4月6-12日(星期日至星期六)7天。（日期暫訂，網址另行公告）
- 四、父母及本人領有身心障礙手冊、原住民身分、低收入戶等證明文件影本，報名時一併繳交，預防接種卡影本於入學時交予級任老師。
- 五、貴子弟若因身心發展需要特殊教育服務者（或已領有身心障礙手冊），請向學校輔導室登記申請。
- 六、新生入學日期另行通知，並於報到當日發放新生開學注意事項。

通知地址：

○○○之家長

先生（女士）

臺中市○○區長

臺中市○○區○○國民小學校長

○○○

○○○

附：入學報名單一份

.....

民國 114 年 月 日

編號：_____										臺中市○○區○○國民小學入學報名單																	
兒童姓名								性別				護照英文姓名（無免填）						，		-							
出生年月日				民國 年 月 日生								身分證統一編號															
符合資格者 請打√				<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 延緩入學(請檢附核定公文)								<input type="checkbox"/> 提早入學(請檢附核定公文) <input type="checkbox"/> 申請身心障礙手冊中 <input type="checkbox"/> 以上皆非															
戶籍地址				臺中市 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之																							
通訊處 <input type="checkbox"/> 同戶籍打√				市(縣) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之																							
通訊電話				白天								夜間								親友							
家庭狀況	父親姓名					國籍					工作機構					電話	(公司)										
												(手機)															
	母親姓名					國籍					工作機構					電話	(公司)										
												(手機)															
兄弟姊妹及排行	兄弟姊妹	兄_____人，姊_____人，弟_____人，妹 _____人，排行第_____																									
		聯絡兄姊：_____年_____班 姓名_____																									
監護人簽名：_____										蓋章：_____										與監護人關係							
注意事項				一、請用原子筆或鋼筆填寫並請監護人簽名或蓋章。 二、應入學年齡：民國 107 年 9 月 2 日至 108 年 9 月 1 日出生者。 三、若就讀私立小學或因遷居就讀他校因故不能就學，請將本通知單寄回學校或撥打 (04)00000000#000 登記原因。(請√選：1. <input type="checkbox"/> 就讀私立_____小學。 2. <input type="checkbox"/> 遷居就讀_____國小。3. <input type="checkbox"/> 其他：_____)																							
審核意見																											
經辦人（核對戶口名簿及年齡）				教務主任（複查）								校 長															