

臺中市沙鹿區公明國民小學新生入學通知單

民國 115 年 3 月 12 日

編號：_____		臺中市沙鹿區公明國民小學新生綜合資料紀錄表					
兒童姓名		性別		護照英文姓名 (請使用外交部-外文姓名中譯英系統翻譯)			
出生年月日		民國 年 月 日生		身分證統一編號			
符合者請打√		<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <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		戶籍電話		親友電話	
		夜間					
家庭狀況	父/母姓名	國籍		工作機構	電話	公司: 手機:	
	母/父姓名	國籍		工作機構	電話	公司: 手機:	
兄弟姊妹及排行	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 108 年 9 月 2 日至 109 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)2615-0963 分機 712 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：_____。					
經辦人 (核對戶口名簿及年齡)		教務主任(複查)			校 長		