

臺中市大里區崇光國民小學新生入學通知單

中華民國 114 年 3 月 12 日

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、新生報到方式，提供三種方式：

A: **到校現場報到：**

- 報到日期：114 年 4 月 10-12 日(星期四、五、六)三天，
上午 8:00-12:00；下午 1:30-4:00。

2. 攜帶文件：

- ☐填妥本張背面入學報名單(簽名、蓋章)、本土語/新住民語調查表(簽名)

☐戶口名簿正本(備查)及影本 ☐低收/中低收入戶證明影本各乙份(正本備查，無則免)

☐父母及本人領有身心障礙手冊影印本乙份(正本備查，無則免)

☐填妥課後照顧班報名表(不參加者，不用繳交)

3. 預防接種卡影本於開學入學時再交予導師。

4. 繳交文件報到完成後，領取新生開學注意事項資料。



B: **線上填報報到：**(僅限有收到入學通知單的家長)

- 請點擊報到網址 <https://newstudents.tc.edu.tw> 或掃描 QRcode 登錄，並依收到的入學報到資料完成填報。
- 請在 4/6~4/12(六)完成線上報到，學校會在 4/23(三)前寄相關的入學資料給您。
- 開學時再補交戶口名簿影本、相關身分別證明文件影本(參閱 A: **到校現場報到**的攜帶文件)及預防接種卡影本給導師。
- 具雙胞胎身分學生，需上傳「同班/不同班同意書」(表格附在報到通知信封中，請填寫完整並簽名)或於完成線上報名後，紙本寄交崇光國小警衛室(郵寄也可)。

C: **掛號郵寄報名：**(僅限有收到本校入學通知者)

- 請在 4/14(一)日前，將收到的報到表件填妥、附上應附的文件影本(參閱 A: **到校現場報到**的攜帶文件)，簽名蓋章後，掛號寄達崇光國小。
- 預防接種卡影本於開學入學時交予級任老師。
- 學校審核無誤後，會在 4/23(三)前寄相關的入學資料給您。

三、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。電話:04-24818836 轉 5052。

四、新生入學日期：114 年 8/29(五)正式開學；並於 8/23(六)於本校舉辦**新生親師座談暨進學禮**(期程若有異動會公告於校網)。

*新生入學事項，歡迎來電洽詢。04-24818836-5012 註冊組

臺中市大里區長

鄭正忠

臺中市大里區崇光國民小學校長

劉名斐

背面附：入學報名單一份



臺中市大里區 崇光國民小學 入學報名單

請先填妥黑框內資料

114 年 月 日

入學編號：

因應十二年國民基本教育課程綱要，請勾選下列一種本土語言/新住民語，並詳填課程調查表

☐台語 ☐客語 ☐原住民語 ☐新住民語

兒 童 姓 名		性 別		護照英文姓名 (無免填)			
出生年月日				身分證統一編號			
符 合 者 打 勾		<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 學生本人身心障礙(領有手冊) <input type="checkbox"/> 學生家長身心障礙(領有手冊) <input type="checkbox"/> 申請身心障礙手冊中 <input type="checkbox"/> 原住民(山/平)地_____族 <input type="checkbox"/> 提早入學(請檢附核定公文) <input type="checkbox"/> 延緩入學(請檢附核定公文) <input type="checkbox"/> 以上皆非(一般生) <input type="checkbox"/> 雙(多)胞胎(填寫同班/不同班同意書) <input type="checkbox"/> 軍公教遺族					
戶 籍 地 址		412 臺中市大里區					
通 訊 處 <input type="checkbox"/> 同戶籍打勾		市(縣)		區(鄉鎮市)		里(村) 鄰 路(街) 段	
通 訊 電 話		白 天		夜 間		緊 急	
家 庭 狀 況	父 親 姓 名	國 籍		工 作 機 構		電 話 (手機)	
	母 親 姓 名	國 籍		工 作 機 構		電 話 (手機)	
	兄 弟 姊 妹 及 排 行	兄 _____ 人，姊 _____ 人，弟 _____ 人，妹 _____ 人，排行第 _____					
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，並蓋監護人印章。

二、應入學年齡：民國 107 年 9 月 2 至 108 年 9 月 1 日出生者。

三、若因故不能就讀本校，請將本通知單填妥後 ①寄回學校 ②送至崇光國小警衛室 ③撥打☎(04) 24818836#5012 登記原因(三擇一)，並請留聯絡電話。

(本欄：非就讀崇光國小者填)

(請√選：1. ☐就讀私立_____小學 2. ☐遷居就讀_____國小
3. ☐出國就讀_____國/地區 4. ☐其他：_____)

註：若因故未能到崇光就讀，還請選填虛線內事項以利追蹤新生動向，維護孩子的就學權益；無故不就學報名者依強迫入學條例，本校人員將至貴府「新生家庭訪視」，打擾之處敬請包涵！

審核意見
(本欄：學校填)

經辦人 (核對戶口名簿及年齡)	教務主任 (複查)	校 長