

臺中市東區大智國民小學115學年度體育班招生簡章

壹、依據：一、教育部高級中等以下學校體育班設立辦法。

二、臺中市政府教育局115年03月09日中市教體字第1150019344號

貳、招生項目：

項目	正取人數	備取人數	資格限定	附則
男籃	12	2	男	未達錄取標準，不予錄取
女籃	12	2	女	未達錄取標準，不予錄取

參、報考資格：設籍臺中市之國小四年級學生(限104年9月1日(含)以後出生)。

肆、報名日期：即日起至115年4月2日(四)。(每日上午9:00至12:00；下午2:00至4:00止)

伍、報名地點：本校學務處體育組。

電洽：(04) 22825683轉724。校址：臺中市東區大智路359號。

陸、報名手續：一、填寫報名表及繳交健康聲明切結暨家長同意書。

二、不接受通訊報名，請現場報名，如委託報名請繳交委託書。

柒、甄試日期及地點：115年4月8日(星期三)下午13:30學務處報到，請配戴

口罩及配合量測體溫等防疫措施，隨後進行體能測驗及專長測驗。(分別於本校運動場進行測驗)。

捌、甄試內容：一、體能測驗：佔全部成績20%

四點折返跑測驗

二、專長測驗：佔全部成績80%

1. 帶球上籃測驗。
2. 投籃能力測驗。
3. 全場5 VS 5對打測驗。

玖、錄取：依成績排名未達70分不予錄取，錄取人數不足再辦理第二次招生。

拾、放榜及報到：放榜日期~115年4月13日(星期一) 在本校網站榜示。

報到日期~115年4月17日(星期五) 前至本校學務處報到。

拾壹、附則：一、若有心臟病、脊椎畸形發展…等，不適用於運動學習者，不得報考。

二、任一性別未足額時，名額得流用至另一性別。

三、辦理報到時簽立健康聲明切結暨家長同意書，凡違反本校體育班相關規定，依規究辦，不得異議。

四、依規體育班學生應接受訓練或參加比賽，因故無法繼續訓練或比賽者，非依學區就讀者，應返回原學區學校，若該校額滿轉介他校就讀。

五、因疫情關係，避免群聚感染，本校體育班招考測驗當日，不開放家長與親友陪考。

六、考試當週因疫情停課或缺考，補考及放榜日期皆順延一周(4/15) 舉行。

臺中市東區大智國民小學115學年度體育班學生甄選報名表

編號： _____ (此欄請勿填寫)

姓名		性別		身高	cm	體重	kg
身分證字號			出生年月日				
聯絡地址							照片黏貼處
監護人簽名		聯絡電話	(H) : _____ (手機) : _____				
報考	<input type="checkbox"/> 籃球	就讀學校班級	_____國民小學____年____班				
** 請於115年4月2日(星期四) 前將本表送至學務處體育組。 *							

<p>臺中市大智國小115學年度 體育班甄選入學准考證</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 20px auto; text-align: center;">照片黏貼處</div> <p>准考證號碼： _____ 姓 名： _____</p>	甄選日程表	
	115年4月8日	
	13 : 30 14 : 00	報到、做暖身操 宣布考試注意事項
	14 : 00 16 : 00	分組同時進行術科測驗 1. 體能測驗 2. 專長測驗
	備註	1. 考生請於甄選報到時出示此准考證。 2. 甄選時請穿著運動服裝及運動鞋。 3. 逾時15分鐘不到者，以棄權論。

體育班學生家長同意書

本人子女_____經國小115學年度體育班甄選考試錄取，進入貴校體育班就讀，願遵守體育班相關規定。

- 一、本人子女願意遵守學校體育班課程學習及配合專項訓練之相關規定。
- 二、本人子女若有毀損校譽及不遵守校隊相關規定，經學校體育班發展委員會會議決議予以退隊處理時，家長不得異議。
- 三、對於適應不良或無法配合訓練之學生，經溝通無效後，學校得輔導其轉班或轉校。

此致

臺中市東區大智國民小學

家長簽名：

學生簽名：

中華民國 115 年 月 日

健康聲明切結書

敝子弟_____，參加臺中市東區大智國民小學115學年度體育班甄選考試，確定無患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適體育訓練之情形。倘患有痼疾不適宜訓練時，願意依學校之決定，辦理轉班或轉學，絕無異議。另外，考生確定於115年3月26日以後未曾前往衛生福利部疾病管制署公告之二級以上流行地區，亦非屬衛生福利部須「居家隔離」及「居家檢疫」之對象，倘有不實，願自負相關法律責任。

謹此

學生簽名：

父母（或監護人）簽章：

：

中華民國 115年 月 日

委託報名同意書

立委託書人_____因故確實無法親自報名 貴校115學年度體育班甄選考試，特委託_____代為辦理報名手續。

此致

臺中市東區大智國民小學

委 託 人： (簽章)

住 址：

電 話：

身分證統一編號：

受委託人： (簽章)

住 址：

電 話：

身分證統一編號：

(需檢附委託人及被委託人雙方之國民身分證正本)

中 華 民 國 115年 月 日

