

體育班學生家長同意書

本人子女_____經臺中市東區大智國民小學 109 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 1 0 9 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 109 學年度體育班甄選入學，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 109 年 6 月 3 日（考試當日前 14 日）以後未曾前往衛生福利部疾病管制局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，願自負相關法律上責任。

謹此

學生簽名：_____

父母（或監護人）簽章：_____

：_____

中 華 民 國 1 0 9 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
109 學年度體育班甄選入學，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 109 年 月 日