

編號：\_\_\_\_\_ (學校填寫)

# 臺中市北屯區南興國民小學學生轉入申請書

轉入日期：115年 月 日

學生姓名：	原就讀： 市 區 國小 年 班					
學生身分證號：	性別：	出生年月日：				年 月 日
父親姓名：	身分證號碼：			手機：		
母親姓名：	身分證號碼：			手機：		
監護人(請√選)： <input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母 <input type="checkbox"/> 其他：				住家電話：		
戶籍地址：臺中市北屯區舊社里 鄰 路 街 段 巷 號 樓之						
通訊地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址(請打√) <input type="checkbox"/> 不同者，請詳填地址：						
※請務必詳讀下列選項，學生如符合下列資格，請在□內打✓ (如無特殊狀況請勾選 <input checked="" type="checkbox"/> 一般學生)						
<input type="checkbox"/> 一般學生 <input type="checkbox"/> 原住民(山/平)_____族 <input type="checkbox"/> 單親(由_____撫養) <input type="checkbox"/> 寄親 <input type="checkbox"/> 隔代教養						
<input type="checkbox"/> 學生領有重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 家長領有重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶						
<input type="checkbox"/> 學生領有殘障手冊 <input type="checkbox"/> 家長領有殘障手冊 <input type="checkbox"/> 顏面傷殘 <input type="checkbox"/> 身心障礙(鑑定)						
<input type="checkbox"/> 外籍或大陸配偶子女(國別： ) <input type="checkbox"/> 本校教職員子女 <input type="checkbox"/> 親子差 45 歲以上						
<input type="checkbox"/> 資優生 <input type="checkbox"/> 體育績優 <input type="checkbox"/> 海外僑生 <input type="checkbox"/> 港澳生 <input type="checkbox"/> 派外人員子女 <input type="checkbox"/> 功勳子女 <input type="checkbox"/> 外籍生 <input type="checkbox"/> 邊疆生						
<input type="checkbox"/> 公教遺族(因公) <input type="checkbox"/> 公教遺族(因病) <input type="checkbox"/> 大陸來台依親者 <input type="checkbox"/> 本土語言(類別： )						
<input type="checkbox"/> 特教資源生(類別： ) <input type="checkbox"/> 有兄弟姊妹讀本校( 年 班，姓名： )						
兄( )人、姊( )人、弟( )人、妹( )人，排行第( ) <input type="checkbox"/> 其他(請詳述)：_____						
【※學生為身心障礙者或身心障礙人士子女請繳交相關證明文件。】						

父親國籍	出生年次	工作機構	電話(公)
母親國籍	出生年次	工作機構	電話(公)

※以上資料僅作為學校建立學籍資料暨必要或緊急聯絡時使用。

家長同意簽名蓋章： \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

※編入班級： _____年 _____班 _____號 學號： _____ (學校填寫)
承辦人員 _____ 單位主管 _____