

里編號：_____

臺中市東勢區東勢國民小學新生入學通知單

中華民國 111 年 月 日

- 一、查貴子弟 _____ 本(110)學年度已屆適齡，依推行義務教育之規定應予入學。
- 二、請於下列期限內攜帶監護人印章、戶口名簿正本及影本，並填妥入學報名單逕向所屬學區國民小學報名辦理入學手續。
- 三、**新生報到日期：111年4月14、15、16日(星期四、五、六)三天，上午8-12時及下午1-4時。**
- 四、父母及本人領有身心障礙手冊、原住民身分、低收入戶等證明文件影本，報名時一併繳交，預防接種卡影本於入學時交予級任老師。
- 五、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。
- 六、新生入學日期另行通知，並於報到當日發放新生開學注意事項。

通知地址：

○○○之家長

先生(女士)

臺中市東勢區長
臺中市東勢區東勢國民小學校長

翁培真
張玲娟

附：入學報名單一份

民國 111 年 月 日

編號：_____										臺中市東勢區東勢國民小學入學報名單														
兒童姓名					性別					護照英文姓名(無免填)					, -									
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"/> 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					夜間					親友									
家 庭 狀 況	父親姓名		國籍		工作機構		電話		(公司)					(手機)										
	母親姓名		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_____																						
聯絡兄弟		聯絡兄弟：_____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104年9月2日至105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)25873442#114 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：_____)																			
審核意見																								
經辦人(核對戶口名簿及年齡)					教務主任(複查)					校 長														