合橫國小實驗學校

□新生 □轉學生 入學申請表

收件日期： 收件編號: 面談編號:

 (此列由本校教學組填寫，家長不需填寫)

學生基本資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 出生日期 | \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 | 性 別 | □男 □女 |
| 出生地點 |  | 血型 |  |
| 身 高 |  公分 | 體 重 |  公斤 |
| 欲申請就讀年級 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_學年度\_\_\_\_\_\_\_\_\_年級  | 飲食習慣 | □葷□素（蛋奶素）□全素 |
| 原學籍學校(新生填寫) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_鄉／市 國小\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_鄉／市 幼稚園  |
| 身心狀況(若有請附證明正反面影本) | □正常□其他疑似(說明：　　　　　　　　　　　　　　　　)□鑑定中 (說明：　　　　　　　　　　　　　　　　)□領有身心障礙證明 (□輕度□中度□重度□極重度) |
| 原就讀學校(轉學生填寫) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_鄉／市 國小  |
| 轉學原因(轉學生填寫) |  |
| 備註 |  |

家庭資料

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 是否同住 | 教育程度及科系 | 工作機關及職務 | 家庭經濟狀況 |
| 父 |  |  | * 是
* 否
 |  |  | □小康□清寒□中低收入戶 (有證明) |
| 母 |  |  | * 是
* 否
 |  |  |
| 戶籍地址: |
| 通訊地址: |
| 住宅電話： |
| 父親電話：(手機)  |
| 母親電話：(手機)  |

緊急聯絡人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 手機： | 稱謂： |

兄弟姊妹及同住之其他家庭成員：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 稱謂 | 姓名 | 出生年 | 年齡 | 就讀學校/年級 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

茲收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_報名資料，請於109年4月11日(星期六)依排序編號至合橫國小參加新生申請入學家長面談。面談時間如上，請於排定時間前5分鐘準時到校報到。

面談編號: 承辦人：

中華民國 月 日

合橫國小實驗學校新生申請入學面談時間表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 面談編號 | 面談時間 | 備註 |
| **01** | 9:00~9:20 |  |
| **02** | 9:20~9:40 |  |
| **03** | 9:40~10:00 |  |
| **04** | 10:00~10:20 |  |
| **05** | 10:20~10:40 |  |
| **06** | 10:40~11:00 |  |
| **07** | 11:00~11:20 |  |
| **08** | 11:20~11:40 |  |
| **09** | 11:40~12:00 |  |
| 中午休息 |
| **10** | 13:00~13:20 |  |
| **11** | 13:20~13:40 |  |
| **12** | 13:40~14:00 |  |
| **13** | 14:20~14:40 |  |
| **14** | 14:40~15:00 |  |
| **15** | 15:00~15:20 |  |
| **16** | 15:20~15:40 |  |
| **17** | 15:40~16:00 |  |