

附件 1

編號：《編號》 **臺中市烏日區旭光國民小學新生入學審查通知單**

中華民國 113 年 3 月 日

- 一、查貴子弟《學生姓名》本(113)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、其他可佐證入學順位之文件，向旭光國小報名辦理入學審查手續。**(依教育局 113 學年度公告之學區，三和里 2、3、13 鄰，此三個鄰為烏日國小、旭光國小共同學區，可自行決定就學學校；若欲就讀本校，請依登記審查日期時間，準備佐證順位資料到校辦理)**
- 三、新生辦理入學登記審查日期：113 年 4 月 11 至 13 日（星期四、五、六）三天，上午 8:30-11:30 及下午 1:30-3:30。
 ※備註：收到區公所發放之新生入學通知單**不一定**就能進入旭光國小就讀，預計 4/16（二）16:30 於校門口及校網同步公告錄取名單。
- 四、父母及本人如領有身心障礙手冊、原住民身分、低收入戶等證明文件影本，請於報名審查時一併繳交。
- 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 23381847#772 登記申請。

通知地址：臺中市烏日區《戶籍地址》

《學生姓名》之家長 啟

臺中市烏日區長
臺中市烏日區旭光國民小學校長

林崇懿
許慶昌

民國 113 年 月 日

編號： 臺中市烏日區旭光國民小學入學報名單									
兒童姓名		《學生姓名》		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 checked="" type="checkbox"/>		<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		臺中市烏日區《戶籍地址》							
通訊處 <input type="checkbox"/> 同戶籍打 <input checked="" type="checkbox"/>		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	
家庭狀况	父/母姓名	國籍		工作機構		電話		(公司)	
	母/父姓名	國籍		工作機構		電話		(公司)	
兄弟姊妹及排行	兄 _____ 人，姊 _____ 人，弟 _____ 人，妹 _____ 人，排行第 _____								
	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 106 年 9 月 2 日至 107 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)23381847#712 登記原因。(請 <input checked="" type="checkbox"/> 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： _____)							
審查意見									
經辦人(核對戶口名簿及年齡)			教務主任(複查)			校 長			