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 115 年 3 月 5 日

一、查貴子弟 _____本(115)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以及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。
三、新生登記時程：
03 月 19-21 日第一階段登記審查；
03 月 24 日（二）16：00 後公布正取生。
04 月 05-08 日(星期日至星期三)正取新生線上報到，上午 8 時至下午 4 時
新生線上報到網址：https://newstudents.tc.edu.tw/
04/09-04/11 第二階段→正取新生報到繳交紙本資料。
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，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(23381847#742)登記申請

臺中市烏日區長　　林崇懿
臺中市烏日區旭光國民小學校長　　林淑玲

民國 115 年 3 月　日

編號：_	臺中市烏日區旭光國民小學　新生入學報名單						
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∨	□原住民　□低收入戶　□中低收入戶　□身心障礙　□申請身心障礙手冊中 □提早入學(請檢附核定公文)　□延緩入學(請檢附核定公文)　□以上皆非						
戶籍地址	臺中市烏日區						
通訊處 □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/母姓名		國籍		工作機構		電話 (公司) (手機)
	父/母姓名		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_____					
		聯絡兄姊：_____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 108 年 9 月 2 日至 109 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∨選： 1.□就讀私立_____小學。 2.□遷居就讀_____國小。　3. □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