附件 2 臺中市立中坑實驗小學 113 學年度新生入(轉)學登記報名表

<table>
<tr><td colspan="8">編號：_____ 臺中市立中坑實驗小學入學報名單</td></tr>
<tr><td>兒 童 姓 名</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td></td><td colspan="2">護照英文姓名（無免填）</td><td></td></tr>
<tr><td>出生年月日</td><td colspan="3">民國 年 月 日生</td><td colspan="2">身分證統一編號</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>符 合 者
請 打 ∨</td><td colspan="7">□ 原住民 □低收入戶 □身心障礙 □延緩入學(請檢附核定公文)
□ 提早入學(請檢附核定公文) □申請身心障礙手冊中 □以上皆非</td></tr>
<tr><td>戶 籍 地 址</td><td colspan="7">臺中市 區 里 鄰 路（街） 段 巷 弄 號 樓之</td></tr>
<tr><td>通 訊 處
□同戶籍打∨</td><td colspan="7">市（縣） 鄉（鎮市區） 村（里） 鄰 路（街）
段 巷 弄 號 樓之</td></tr>
<tr><td>通 訊 電 話</td><td>白天</td><td colspan="2"></td><td>夜間</td><td colspan="2"></td><td>親友</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">家
庭
狀
況</td><td>父親
姓名</td><td></td><td>國
籍</td><td></td><td>工作
機構</td><td></td><td>電
話</td><td>（公司）
（手機）</td></tr>
<tr><td>母親
姓名</td><td></td><td>國
籍</td><td></td><td>工作
機構</td><td></td><td>電
話</td><td>（公司）
（手機）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">兄弟
姊妹
及
排行</td><td colspan="7">兄_____人，姊_____人，弟_____人，妹 _____人，排行第_____</td></tr>
<tr><td colspan="7">聯絡兄姊：_____年_____ 班 姓名_____</td></tr>
<tr><td colspan="5">監護人簽名：_____ 蓋章：_____</td><td colspan="2">與監護人關係</td><td></td></tr>
<tr><td>注意事項</td><td colspan="7">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)025874992 登記原因。(請∨選：1.□就讀私立_____小學。 2.□遷居就讀_____國小。3. □其他：_____)</td></tr>
<tr><td>審核意見</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td colspan="2">經辦人（核對戶口名簿及年齡）</td><td colspan="3">教務主任（複查）</td><td colspan="3">校 長</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

報名類型：(請打勾)

招生階段	序別	招生資格	備註
▢第 1 階段	▢1-1	本校學區(中坑里)內之學齡兒童	依臺中市新生入學辦理額滿學校入學資格審查(學區順位:1.有實際居住事實 2.設籍時間長短)
	▢1-2	本校教職員工之子女	
▢第 2 階段	▢2-1	有兄姐就讀本校之學童	若登記人數超過招生名額，則以公開抽籤方式決定入(轉)學名單。
▢第 3 階段	▢3-1	其他學區學齡兒童	若登記人數超過招生名額，則以公開抽籤方式決定入(轉)學名單。