宜蘭縣113學年度國民中學新生轉分發申請表

※<u>本表及證明文件請家長於113年4月29日(一)至5月3日(五)期間親自送交欲就讀國中教務處</u> 註冊組。

| | □本縣居住地搬遷(113/2/15前設籍本縣已分發至本縣公立國中者, 又於 113/2/16以後因居住地搬遷異動本縣戶籍, 且家長有意 |
|---------------|--|
| 申請事由 (請勾選) | 原重新分發就讀本縣公立國中者。) □外縣市生戶籍異動遷入本縣 □其他因素: |
| | |

| 申請 | | 性別 | | | 出生日 | | | | | 年 | 月 | 日 | |
|---------------------|-------------|-----------------|--|----|----------|------------|---------|----|----|------------|---|---|--|
| 學生姓名 | | エカリ | | | 身分證字號 | | | | | | | | |
| 國小畢業學校 | | 班級 | | | 座别 | 虎 | | | | | | | |
| 戶籍地址 (請詳 填鄰里等資料) | 市縣 | 鄉鎮 市區 年 月 | 里 村 日 | 鄰 | ß 街 | 段 想 | 步之 | 弄 | 號 | | | | |
| 父親姓名 | | | | 電話 | 話(含手機 | () | | | | | | | |
| 母親姓名 | | | | 電話 | 話(含手機 | <u>(</u>) | | | | | | | |
| 監護人姓名 | | | | 電話 | 話(含手機 | () | | | | | | | |
| 申請轉分學校 | | | 分發 學校 | | | I 1 | 請 期 | | 年 | 月 | 日 | | |
| 檢附證明文件 | *必繳 □檢附學 | 生本人戶 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ | 軍で | 本或戶籍 | 謄本』 | E本(| 驗後 | 發還 | <u>l</u>) | | | |

- 註:一、依據『宜蘭縣國民中小學學區劃分暨新生分發作業實施要點』辦理。
 - 二、本表由收件國中審核並完成核章後,請收件國中註冊組於5月3日(五)前進行系統端調整分發作業。
 - 三、本表及證明文件請各收件國中收齊後自行留存與備查。
- ※所提供之個人資料及相關佐證文件僅供當學年度新生分發作業使用,並應依「強迫入學條例」之適用,保護學生資料安全,另為避免影響後續相關權益,應確認提供之個人資料均為真實且正確完整。

承辦人(核章) 主任(核章) 校長(核章)

| 請將回條剪下繳回貴子弟就讀之國小 |
|--|
| 回條 |
| 六年班號 姓名:,申請改分至 |
| □本人已於113年 月 日收到宜蘭縣113學年度國民中學新生轉分發申請表,並清楚繳交 |
| <u>期間為113年4月29日(一)至5月3日(五)。</u> |
| 家長簽名:(請使用藍、黑筆正楷簽全名) |