

宜蘭縣113學年度國民中學新生人數滿額證明單

申請 學生姓名		性別		出生日期	年 月 日
				身分證字號	
國小畢業 學校				班 級 座 號	班 號
家 長 姓 名			電 話 (含手機)		
戶籍地址 (請詳填 鄰里等資 料)	市 鄉鎮 里 鄰 路 段 巷 弄 號 縣 市區 村 街 樓之				
說 明	本校截至113年__月__日，新生報到數已滿額，本學年度新生招收人數__人，貴子弟經審查後，報到條件排序為__，特此證明，並同意同學至鄰近未滿額學校報到就學，不受原學區劃分之限制。 宜蘭縣立____國民中學 校長： (職章)				

日期： 年 月 日

※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，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。

