

# 臺南市大橋國民小學學生轉學申請書

自 111 年 12 月 22 日起適用

## 一、基本資料

### (一) 申請人

姓名	(簽章)	申請日期	年 月 日
聯絡電話	(日)	申請人與學生 關係	
	(手機)		
聯絡地址			
1. 需於三日內至申請轉入之學校報到，否則學校將通報中輟，警政機關將展開協尋。 2. 轉學至外縣市新校後，輔導記錄將郵寄移轉至新學校。 <input type="checkbox"/> 同意 / <input type="checkbox"/> 不同意 3. 本轉學申請手續已確認獲得法定代理人(父母雙方或監護人)同意，若有法律責任同意自行負責。		左列 1.2.3 已確實知曉並同意： 申請人(家長) / 代理人勾選並簽名：	

### (二) 學生

姓名		出生年月日	年 月 日
原班級	年 班 / 座號： 號 / 學號：		
預定轉入學校 請勾選一項	<input type="checkbox"/> 轉到本市_____國中(小) <input type="checkbox"/> 轉到外縣市：_____縣市_____區市鄉鎮_____國中(小) <input type="checkbox"/> 出國就學_____ (請填國家)		
轉學原因	<input type="checkbox"/> 遷居 / <input type="checkbox"/> 他校教師子弟 / <input type="checkbox"/> 出國 / <input type="checkbox"/> 其他		
遷移新址	<input type="checkbox"/> 轉學至自由學區學校，不需遷籍 / <input type="checkbox"/> 同戶口名簿或戶籍謄本 新址：		

## 二、申請資料檢核

項次	檢附文件	申請人自我檢查	學校覆核
1	申請書正本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
2	戶口名簿或戶籍謄本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符
3	委託書(委託辦理者需檢附)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符

## 三、學校審查結果(申請人免填)

<input type="checkbox"/> 審查通過，發給轉學證明書。 <input type="checkbox"/> 審查不通過，不發給轉學證明書，待補件。				
級任老師	輔導室	健康中心	教務處	校長

# 臺南市國民中(小)學學生轉學委託書

本人 \_\_\_\_\_ 為 \_\_\_\_\_ 國小 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班學生 \_\_\_\_\_ 之家長，茲因  工作  路途遙遠  其他因素： \_\_\_\_\_ ，無法到校辦理轉學手續，特委託本人之  配偶  父母  其他 \_\_\_\_\_ 協助到校辦理相關程序。

本人於所述之內容皆屬事實，如所述內容或提供文件有不實者，願負一切法律責任，特此切結為憑。

此致

臺南市永康區大橋國民小學

委託人姓名： \_\_\_\_\_ 簽章

身分證字號： \_\_\_\_\_

戶籍地址： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

受委託人姓名： \_\_\_\_\_ 簽章

身分證字號： \_\_\_\_\_

戶籍地址： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日