

# 臺南市立新東國民中學 偶發事件紀錄表

填寫日期： 年 月 日 ( )

班級： 座號： 姓名：	發生地點：	發生時間： 年 月 日 上下午 時 分	監護人(稱呼)： 聯絡電話：
事情經過：			
我做錯了什麼	我造成哪些傷害	我想跟對方說的話	
處理情形：			
導師意見：			
承辦人：	導師：	學務主任：	校長：