

臺南市 文元國民小學學生轉出申請書

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 勾選並簽章：	
			簽名	蓋章

(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 國小 <input type="checkbox"/> 轉到外縣市: 縣市 區市鄉鎮 國小 <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 (含區鄰里)	<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:		
是否具特殊生身份(已由鑑輔會鑑定通過) 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			

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	監護人身分證正本或轉學委託書(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
<input type="checkbox"/> 審查通過，發給轉學證明書 註冊組核章			

三、各單位核章

級任老師	衛生組	健康中心	出納組	輔導室	閱推教師
		<input type="checkbox"/> 團保退/繳			

說明：

一、辦理轉出手續應帶證件

- 請家長填寫基本資料，並附上遷移新址後具詳細記事三個月內的戶籍謄本或戶口名簿、監護人(父母或法定代理人)身分證正本。
 ※**雙親監護**：父母雙方之身分證正本、印章。倘父母其中一方無法親辦時，務必填寫委託書。
 ※**單方監護**：已辦妥監護登記並載明監護人之戶籍謄本。監護人之身分證正本、印章。
- 級任老師簽名後向教務處申請辦理轉學，並於轉出後三天內，持轉學證明書前往新學校報到。

臺南市文元國民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 北區 文元國民小學

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