

南投縣立鹿谷國民中學學生 轉入 申請單

申請日期： 年 月 日

| | | | |
|---------|--|-------|------------------|
| 班級座號 | 年 班 號 | 學 號 | |
| 學生姓名 | | 身份證字號 | |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 出生地 | 省(市) 縣(市) |
| 家長姓名(父) | | 申請人簽章 | |
| 家長姓名(母) | | | |
| 戶籍地址 | | | |
| 原就讀學校 | 縣(市) | 國中 | 年 班 號 |
| 轉學原因 | 1. <input type="checkbox"/> 遷居(全戶) 2. <input type="checkbox"/> 回原學區 3. <input type="checkbox"/> 其他(請註明): | 聯絡電話 | (H): (O): 手機: |
| 應繳證件 | 1. <input type="checkbox"/> 轉學證明書 2. <input type="checkbox"/> 戶口名簿正、影本(正本驗後發還) 3. <input type="checkbox"/> 一吋光面半身照片四張 4. <input type="checkbox"/> 相片電子檔 5. <input type="checkbox"/> 成績證明書、學籍紀錄表 6. <input type="checkbox"/> 健康紀錄卡 | | |

南投縣立鹿谷國民中學學生 轉出 申請單

申請日期： 年 月 日

| | | | |
|---------------|---|--|----|
| 班級座號 | 年 班 號 | 學 號 | |
| 學生姓名 | 家長姓名(父) | | |
| | 家長姓名(母) | | |
| 出生年月日 | 家長聯絡電話 | (O): (H): 手機: | |
| 轉出原因 (請勾選) | 1. <input type="checkbox"/> 遷居 2. <input type="checkbox"/> 出國(國別:) 3. <input type="checkbox"/> 改變環境 4. <input type="checkbox"/> 就讀私立學校 | 轉出後如不適應新學校，可在一週內申請轉回原班就讀，請知悉！ 閱畢簽名：_____ | |
| 遷往之戶籍地址 | | | |
| 轉往學校 | 縣(市) 或私立 | 國中 | 學校 |
| 學校地址 | | | |
| 應繳證件 | 1. <input type="checkbox"/> 戶口名簿正、影本各乙份 2. <input type="checkbox"/> 二吋照片乙張 3. <input type="checkbox"/> 學生證(繳回) 4. <input type="checkbox"/> 父母雙方同意轉出之同意書 5. <input type="checkbox"/> 申請人身分證明文件 | | |