

## 臺南市善化區大同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)

- 審查通過，發給轉學證明書。
- 審查不通過，不發給轉學證明書，待補件。

級任老師	輔導室/ 特教承辦人	健康中心	教導處	校長

※本表學校可依需求調整各相關處(室、中心等)核章欄位。

#### 說明：

##### 一、辦理轉入手續應帶證件

1. 請家長攜帶**轉學證明書**，並附上戶籍證明文件(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。

##### 二、辦理轉出手續應帶證件

1. 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。

2. 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，持轉學證明書及回報單，前往新學校報到。

# 臺南市善化大同國民小學學生轉學委託書

本人 \_\_\_\_\_ 為善化大同國小學 \_\_ 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

臺南市善化區大同國民小學

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