

臺中市立光榮國民中學 115 學年度新生入學報到聯 表 1

一、基本資料

| | | | | | | | |
|-----------|--|----------|--|-------|--|----------|---------------|
| 臨時 編號 | | 學生 姓名 | | 出生年月日 | | 畢業 國小 | 國小 六年 班 |
| | □□□□ | | | 身分證字號 | | | |
| 戶籍 地址 | □□□□ 市/縣 區 里 鄰 路 街 段 巷 弄 號 樓 | | | | | | |
| 通訊 地址 | <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 □□□□ 市/縣 區 里 鄰 路 街 段 巷 弄 號 樓 | | | | | | |
| 父/母 姓名 | 原國籍： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國：_____ (<input type="checkbox"/> 已取得本國籍) 聯絡電話：(手機) _____ (h) | | | | | | |
| 母/父 姓名 | 原國籍： <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國：_____ (<input type="checkbox"/> 已取得本國籍) 聯絡電話：(手機) _____ (h) | | | | | | |
| 監護人 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 雙方 <input type="checkbox"/> 僅父親 <input type="checkbox"/> 僅母親 <input type="checkbox"/> 其他：關係 _____ 姓名：_____ 電話：_____ | | | | | | |

二、特殊身份調查：請勾選符合學生(家長)下列身份(可複選)：

| 勾選 | 身份及減免類別 | 新生報到時應繳驗證件 | 減免項目 |
|--------------------------|--------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 低收入戶學生 | 非臺中市戶籍 學生，請繳交證明 | 平安保險費、家長會費、午餐費、課業輔導費 |
| <input type="checkbox"/> | 中低收入戶學生 | 非臺中市戶籍 學生，請繳交證明 | 午餐費 |
| <input type="checkbox"/> | 原住民生 (族別：_____) | 全戶戶籍謄本或載有註記身分之戶口名簿影本 | 教科書費、平安保險費、午餐費 |
| <input type="checkbox"/> | 身心障礙學生 | 學生身心障礙手冊影印本(重度以上才需繳交) | 重度/極重度學生減免平安保險費 |
| <input type="checkbox"/> | 身心障礙人士子女 | 家長身心障礙手冊影印本、全戶戶口名簿或戶籍謄本影本(重度以上才需繳交) | 重度/極重度之子女減免平安保險費 |
| <input type="checkbox"/> | 功勳子女 | 軍公教遺族、傷殘榮軍遺族撫恤令影本、全戶戶籍謄本 | 無(軍公教遺族開學後可申請獎助學金) |
| <input type="checkbox"/> | 外籍生 | 父母及學生之居留證 | 無 |
| <input type="checkbox"/> | 雙胞胎 | 戶籍謄本或戶口名簿影本 另一位雙胞胎臨時編號：_____ 姓名：_____ | 減免兄姊之家長會費 |
| <input type="checkbox"/> | 同一家長 (有兄姊就讀本校) | 戶籍謄本或戶口名簿影本 班級：_____ 兄姊姓名：_____ | 減免兄姊之家長會費 |
| <input type="checkbox"/> | 無以上特殊身分 | | |

★有勾選以上特殊身分者，新生報到時要帶應繳驗證件！ *家長簽全名：_____