

臺中市立光榮國民中學 113 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
	□□□□						
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		

★有勾選以上身分者，新生報到時要帶應繳驗證件！ *家長簽全名：_____