

臺中市西屯區惠來國民小學【轉入申請書】

學生姓名：	學生性別：	生日：	英語護照姓名：
身分證號：	學生國籍：	原就讀學校：	市/縣 國小
出生地：	申請人/關係：	申請日期：	
學生身份： ☐ 一般生 ☐ 大陸來臺依親者 ☐ 僑生 ☐ 港澳生 ☐ 外國學生 ☐ 軍公教人員子女 ☐ 軍公教遺族 ☐ 學生失親 ☐ 延緩入學 ☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 特殊境遇家庭 ☐ 原住民(族別：)			
隔代教養家庭： ☐ 否 ☐ 是		單親家庭： ☐ 否 ☐ 是，與 同住	
學生是否身障： ☐ 否 ☐ 是(類別：)		家長是否身障： ☐ 否 ☐ 是(類別：)	
緊急 電話 1-稱謂：		緊急 電話 2-稱謂：	
Line ID/電話 1-稱謂：		Line ID/電話 2-稱謂：	
戶籍地址：			
通訊地址：			
家長常用電子信箱 1：			
家長常用電子信箱 2：			
家長 1 姓名/關係：		家長 1 手機：	
家長 1 國籍：		家長 1 工作機構與職稱：	
家長 2 姓名/關係：		家長 2 手機：	
家長 2 國籍：		家長 2 工作機構與職稱：	
監護人姓名：		與學生關係：	
兄弟姊妹： ☐ 無兄弟姊妹 ☐ 有，稱謂： 姓名： 學校： 班級： ☐ 有，稱謂： 姓名： 學校： 班級：			
午餐葷素： ☐ 葷 ☐ 素 ☐ 不用餐		乳品： ☐ 鮮奶 ☐ 優酪乳	
學生疾病史：		緊急醫院：	
學生證授權： ☐ 同意 ☐ 不同意		本土語文： ☐ 閩南語 ☐ 客語 ☐ 其他：()	

※以下由註冊組填寫

編入班級		學號		經辦人	
備註：					