臺中市合作式中途班-創路學園學生轉介就讀申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生基本資料 | 學生姓名 |  | 年級班別 |  | 性別 |  | 相 片或生 活 照(請用清楚近照) |
| 出生日期 | \_\_年\_\_月\_\_日 | 身分證字號 |  |
| 學生綽號 |  | 通訊軟體帳號 |  |
| 通訊地址 |  |
| 聯絡電話 |  | 手機號碼 |  |
| 家長姓名(或主要照顧者) |  | 聯絡電話 | 手機: |
| 家用電話: |
| 工作場所電話: |
| 學校資料 | 申請學校校名 |  | 承辦人員 |  | 聯絡電話 |  |
| 輔導教師 |  | 專業輔導員 |  | 聯絡電話 |  |
| 輔導主任 |  | 學務主任 |  | 教務主任 |  | 校 長 |  |
| 轉介就讀原因（申請學校填學） | 1. 父母現況：

□父母雙亡　　□父亡依母　　□母亡依父　　□母亡依親ˍˍ□父亡依親ˍˍ□離異依父　　□離異依母　　□離異依親ˍˍ□分居依母　　□分居依父□分居依親ˍˍ□父母殘障　　□父殘障依母　□母殘障依父　□父母入獄□父入獄依母　□母入獄依父　□原住民子女　□外籍配偶子女□家庭暴力　　□低收入戶　　□其他ˍˍˍˍ1. 家庭狀況概述：
2. 學生在校學習情形與行為：

四、學生觸犯法律事件紀錄：※保護官姓名：  |
| 檢附相關資料 | □一、教務處出具在校成績證明一份。□二、輔導室出具學生輔導紀錄摘要一份。□三、學務處出具獎懲紀錄一份。□四、家長提出戶口謄本影本一份。□五、家長同意書□六、學**生健康檢查報告〈檢查項目需包含：愛滋病、梅毒血清、B型肝炎、肺結核、驗孕〉****※本欄位列舉之資料請於入班資格審核同意後再送件** |
| 監護人（家長）簽章 |  | 導師簽章 |  |

**※資料填寫完成後請傳真至本市學生輔導諮商中心，傳真電話：25260045 聯絡電話：22289111\*54221~54224**

家長同意書

 敝人子弟\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_經學校申請轉介就讀本市合作式中途班-創路學園；本人承諾該生於就讀期間基於保護其身心安全立場，如發生無故自行離開學園情形，則由創路學園通報警察單位協尋、放假返園後採集尿液驗毒、驗孕。

 本人將盡力配合創路學園所安排之輔導計畫及活動以增進親子關係，共同協助學生正向成長。

學生家長簽章: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中華民國 年 月 日