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ˍˍˍˍ   1. 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