

附件三

115 學年度新北市公立高級中等學校優先免試入學報名表 (單面印刷)

※ 一般生用

志願學校	學校代碼											畢業國中校名		
	學校名稱	新北市立 高級中學(職業學校)										天主教聖心學校 財團法人新北市 聖心女子高級中學 附設國中		
	科別	<input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 綜合高中 <input type="checkbox"/> _____科												
學生姓名	身分證統一編號												班級	座號
	出生年月日		民國 年 月 日										903	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													
聯絡電話	住家：						行動電話：							
符合者 打✓	<input type="checkbox"/> 經濟弱勢 (如選填招生科別之經濟弱勢名額為「0」者，請勿勾選)													
減免報名費 身分別 (符合者請 擇一打✓)	<input type="checkbox"/> 1.低收入戶 <input type="checkbox"/> 2.失業勞工子女 <input type="checkbox"/> 3.中低收入戶													

備註：1.請使用 A4 紙列印。

2.以上各欄請學生詳實填寫，字體應工整清晰。

3.符合經濟弱勢，且欲先以經濟弱勢身分進行分發者，務必勾選「經濟弱勢」選項
(分發程序請詳見簡章第 7 頁)。

學生簽名：_____ 家長雙方(或監護人)簽章：_____、_____

※以上簽名，請以黑色或藍色原子筆正楷簽寫全名，簽名不完整概不受理。

※為確保學生權益，若家長雙方只有一方簽名，請於另一欄再次簽名並敘明原因，如：出國、單親、1位簽就可...等。

該生上列資料經本校確認無誤，謹此證明。

承辦人簽章		教務主任簽章	
-------	--	--------	--