

澎湖縣西嶼鄉合橫國民小學 113 學年度轉學生申請轉學登記表 編號：

學生概況	姓名	身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	出生年月	監護人		與學生關係		
	戶籍地址					
	通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 同戶籍地址				
	身分類別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民： <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 其他：	族	就讀學校 / 年級	_____國小_____年級	
身心狀況	未領取殘障手冊者，但身體有特殊狀況者，情形簡述：					
	領有殘障手冊者，請填寫種類：					
家庭概況	經濟狀況 <small>(無符合者免填)</small>	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶		扶養狀況 <small>(無符合者免填)</small>	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	父親資料	姓名			<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	出生年月 年 月 日
		外籍 <small>(無則免填)</small>	國名：( )		<input type="checkbox"/> 已領有身分證 <input type="checkbox"/> 尚未領身分證	連絡電話 住宅： 手機：
		職業		服務單位		教育程度
	母親資料	姓名			<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	出生年月 年 月 日
		外籍 <small>(無則免填)</small>	國名：( )		<input type="checkbox"/> 已領有身分證 <input type="checkbox"/> 尚未領身分證	連絡電話 住宅： 手機：
		職業		服務單位		教育程度
	主照顧者資料 <small>(同上者免填)</small>	姓名			<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	出生年月 年 月 日
		外籍 <small>(無則免填)</small>	國名：( )		<input type="checkbox"/> 已領有身分證 <input type="checkbox"/> 尚未領身分證	連絡電話 住宅： 手機：
		職業		服務單位		教育程度
兄弟姊妹	稱謂	姓名	生日	就讀學校		
備註	請繳交： <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(有者請檢附)					