台東縣立馬蘭國小轉學申請說明

- 轉入學生須備文件：

1. 原學校轉學證明
2. 戶口名簿：戶籍須設籍本校學區。
3. 若有低收、中低收、清寒、身障手冊(含家長)等證明者，請一併繳交
4. 轉入申請書見下頁。
5. 辦理轉入、轉出事務前，敬請先來電預約時間，以利作業順暢。

- 轉出學生須備文件：

1. 戶口名簿：戶籍須設籍於欲轉入學校學區。
2. 轉出申請書見下頁。
3. 辦理轉入、轉出事務前，敬請先來電預約時間，以利作業順暢。

臺東縣馬蘭國小轉學生基本資料表

110年8月版

壹、學生基本資料

一、學生姓名：_____ 性別：____ 生日：_____年_____月_____日 身分證字號：_____

二、戶籍地址：臺東縣（市）　　市（鄉鎮）　　里　鄰　　路（街）段　巷　弄　號　樓

三、聯絡地址：□同上　□另列如右：_____

四、緊急聯絡人：

父	姓　名		電話	公：　　宅：	工作單位	
	身份證號		手機		職稱	
母	姓　名		電話	公：　　宅：	工作單位	
	身份證號		手機		職稱	
其他親屬	姓　名		電話	公：　　宅：	工作單位	
	稱　謂		手機		職稱	

五、家庭概況：（請打V）

1. 家庭概況（若非單親、隔代教養、寄親家庭則不必填寫）

□單親家庭(請繼續勾選以下選項)：

□ 與父親同住—□ 母親亡故 □ 父母離婚 □其他（請說明）：_____

□ 與母親同住—□ 父親亡故 □ 父母離婚 □其他（請說明）：_____

□隔代教養：是指學生由祖父母或外祖父母照顧。(請繼續勾選以下選項)

◆原因：□父親亡故 □母親亡故 □父母離婚 □其他（請說明）：_____

◆照顧現況：□子女與**祖父母**同住 □子女與**外祖父母**同住(請寫原因) _____

□寄親家庭概況：是指學生由父母親屬或朋友照顧。(請繼續勾選以下選項)：

(1) 原因：□父親亡故 □母親亡故 □父母離婚 □其他（請說明）：_____

2. 外籍配偶：□父　國別_____ □母　國別_____

3. 低(中低)收入戶：□ 是 （**請同時繳交低收入戶或中低收入戶證明正本**）

4. 族　　別：□閩南 □客家 □平地原住民_____族 □山地原住民族_____族

5. 就讀本校兄弟姊妹姓名：

姓　名	稱　謂	目前就讀班級	姓　名	稱　謂	目前就讀班級

貳、本土語言選修課程調查表（請就閩南、客家及原住民語中勾選一種）

□閩南語 □客家語	原住民語請填入1、2、3、4順序，以作為開班依據。但原住民語師資延聘不易，若無法開班，將以阿美語為本校原住民語課程。
□原住民語	□阿美語　□卑南語　□布農語　□排灣語
學生選習本土語言類別程度	□能聽少許　□能聽能說少許　□能聽、說、讀少許　□完全不會
家長母語	父親(　　)語　母親(　　)語

參、放學路隊安置

請評估孩子放學後安置地點，再勾選路隊。路隊皆有老師護送，也請家長配合至接送點等待，勿將車輛停放或進入管制區，以維護孩子放學之安全。

臺東縣馬蘭國小學生放學時間及方式					
星期	下課鐘時間	學生出校門時間	路隊位置	放學年級	備註
一	12：35	12：40	小路隊	一、二年級	低年級老師自行帶隊放學
二	15：45	15：55	大路隊	全校	學校統一集合放學
三	12：35	12：45	大路隊	全校	學校統一集合放學
四	12：35	12：40	小路隊	一、二年級	低年級老師自行帶隊放學
五	12：35	12：45	大路隊	一、二、三、四年級	學校統一集合放學

臺東縣馬蘭國小放學方式調查表						
車輛接送方式（請勾選並填寫）			步行返家路線區域（請參考交通動線圖後再勾選）			
□	機車接送		□	新生 1 區	□	新生 2 區
□	汽車接送		□	四維 1 區	□	
□	安親班	班名：	□	更生 1 區	□	更生 2 區
			□	中興 1 區	□	中興 2 區

肆、健康資料

一、學生血型：□O 型　□A 型　□B 型　□AB 型

二、經醫師診斷曾患有下列疾病者，請在□中打 √：

□ 1.心 臟 病	□ 5.蠶 豆 症	□ 9. 癲　癇	□13.重大手術名稱
□ 2.糖 尿 病	□ 6.肺 結 核	□10. 腦　炎	_____
□ 3.腎　病	□ 7.氣　喘	□11. 疝　氣	□14.其他
□ 4.血 友 病	□ 8.肝炎(ABCDE)	□12. 過敏物質	_____

□ **若孩子或家長持有身心障礙手冊請記得繳交影本。**

□ 無重大疾病

三、以上疾病迄今未痊癒者，請簡述該疾病目前醫療照顧狀況及需共同注意的問題：

四、若未經醫師診斷需有上述疾病現象者也請簡要敘述，提供醫師參考：

●針對上述個人疾病，為了維護學生安全，如果在學校發生事故，一時聯絡不到以上關係人時，請提供孩子經常就診的健保特約醫院診所，以便參考應用。

醫院名稱：　　**主治醫師姓名：**

●有關學生健康資料填寫如有需要，歡迎直接與本校健康中心護理師聯繫(229437 分機 825)

家長簽章_____　　**年　　月　　日**

臺東縣臺東市馬蘭國民小學轉學申請書

<table>
<tr><td rowspan="3">學　　生</td><td>姓　　名</td><td></td><td>性別</td><td>□男
□女</td><td>出生年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>原班級</td><td colspan="2">年　　班</td><td>學　　號</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">特殊身分：
□無　□低收入戶　□中低收入　□確有經濟困難經導師提報
□原住民　□ 本人(家長)殘障　□有弟妹在校就讀</td></tr>
<tr><td rowspan="2">遷 移 新 址</td><td colspan="6">縣
市　市區
鄉鎮　村
里　鄰</td></tr>
<tr><td colspan="6">路
街　段　巷　弄　號之</td></tr>
<tr><td>轉 入 學 校</td><td colspan="6">縣
市　國民小學</td></tr>
<tr><td>申　請　人</td><td>姓　　名</td><td></td><td>與學生關係</td><td></td><td>簽　章</td><td></td></tr>
<tr><td>申請年月日</td><td colspan="6">年　月　日</td></tr>
<tr><td>申 請 類 別</td><td colspan="6">□遷居　□其他：</td></tr>
<tr><td>證 明 文 件</td><td colspan="6">□戶口名簿影印本
□戶籍謄本</td></tr>
<tr><td>聯 絡 電 話</td><td colspan="6">1.住家電話：
2.行動電話：
3.其他：</td></tr>
<tr><td>導 師 簽 章</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

簽辦流程

1.註冊組長	2.午餐執秘	3.出納組長	4.學生郵儲承辦
5.輔導組長	**6.護　士**	**7.教務主任**	**8.校　長**