附件2 **高雄區109學年度第1學期高級中等學校集中式**

 **身心障礙特殊教育班招收轉學生作業**

**放棄轉學安置結果聲明書**

 *第一聯 安置學校存查聯*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證字號 |  | 電話 |  |
| 本人自願放棄貴校之轉學安置資格，絕無異議，特此聲明。 此致＿＿＿＿＿＿＿＿＿（安置學校名稱） 學生簽章：　　　　　　　　　 　　家長（或監護人）簽章：　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　日期：109年　　月　　日 |
| 教務處蓋章 |  |

 **- - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

**高雄區109學年度第1學期高級中等學校集中式**

**身心障礙特殊教育班招收轉學生作業**

**放棄轉學安置結果聲明書**

*第二聯　學生存查聯*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證字號 |  | 電話 |  |
| 本人自願放棄貴校之轉學安置資格，絕無異議，特此聲明。 此致＿＿＿＿＿＿＿＿＿（安置學校名稱） 學生簽章：　　　　　　　　　 　　家長（或監護人）簽章：　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　日期：109年　　月　　日 |
| 教務處蓋章 |  |

注意事項：

* 1. 學生欲放棄轉學安置結果者，請填妥本聲明書並經家長（父母雙方共同）或法定代理人簽章後，檢附其他轉學報到通知單由學生或家長親自送至安置學校辦理。

 二、安置學校於聲明書蓋章後，將第一聯撕下由學校存查，第二聯由學生領回。