|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **花蓮縣非學校型態實驗教育終止申請表**註：1.法定監護人若為父母或養父母時，父與母均應簽章。2.終止非學校型態實驗教育，欲返校（或轉學）就讀時，請填具本表，經學校核章同意後，向本府教育處提出終止申請。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 | □男□女 | 身份證字號 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 設籍學校 |  | 年級 |  |
| 法定監護人 | (簽章) | 與學生關 係 |  | 地址 |  | 聯絡電話 | O：H：手機： （務必填寫） |
| (簽章) | 與學生關 係 |  | 地址 |  | 聯絡電話 | O：H：手機： （務必填寫） |
| 終止日期 | 自 年 月 日起終止 |
| 計畫終止原因 |  |
| 設籍學校核章 | 承 辦 人 | 主 任 | 校 長 |
| 聯絡電話： |  |  |

 |