**臺南市114學年度南新國中英語文學術性向資優教育方案推薦報名表**

請記得核章

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **壹、就讀學校資料** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學校名稱 | | |  | | | | | | | 學校聯絡人/職稱 | | | |  | |
| 學校電話 | | |  | | | | | | |
| **貳、學生基本資料** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | 就讀班級 | | 年 班 | | 生日 | | | 年 月 日 | | | 照片一張 |
| 性別 | □男 □女 | | | | 身份證字號 | |  | | E-mail | | |  | | |
| 家長姓名 |  | | | | | | 家長聯絡電話 | | （O） | | | | | |
| （H） | | | | | |
| （手機） | | | | | |
| 戶籍地址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡地址 | | □同上 | | | | | | | | | | | | | |
| 審查向度 | | □(順位一) 通過國中英語文資優鑑定之一年級學生。  □(順位二) 通過國中一般智能或數理資優鑑定之一年級學生，且具有英語學習潛能並檢附佐證資料者。  □(順位三) 經國中英語文資優鑑定複選達參加英語文資優教育方案資格之一年級學生。 | | | | | | | | | | | | | |
| **叁、家長同意書** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 茲同意本人子弟 參加貴校辦理之英語文多元資優教育充實方案，願自行維護子弟上下學之安全，並遵守學校及指導老師之規定參與課程活動。如有因不接受輔導而發生違規情事及意外事件者，將由本人自行負責。  家長簽章：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 校內優先順序  （本欄由送件學校填寫） | | | | 順序欄 | | 甄選小組審核  （本欄由承辦學校審核後填寫） | | □錄取  □不錄取 | | | 說明 | |  | | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |