**新北市慈輝班就讀申請表**

|  |
| --- |
| **壹、基本資料** |
| 學生姓名 |  | 出生日期 | 年 月 日 | 身分證字號 |  |
| 性別 | □男 □女 | 原住民 | □是 □否 |
| 監護人(或法定代理人)姓名 |  | 與個案之關係 |  |
| 聯絡電話 |  |
| 通訊地址 |  |
| 目前就學狀況 | □國小：　　市　　區　　國民小學，就讀　　年級□國中：　　市立　　國民中學，就讀　　年級 |
| 期望就讀學校 | ※請填期望就讀順序(請以數字表示，勿僅以打Ｖ表示)□**平溪國中住宿型慈輝班**（本市非屬淡水區、三芝區、石門區、金山區、萬里區、雙溪區、瑞芳區及貢寮區之其他地區）□**正德國民中學(賢孝校區)住宿型慈輝班**（以淡水區、三芝區、石門區、金山區及萬里區優先）□**雙溪高中住宿型慈輝班**（以雙溪區、瑞芳區及貢寮區優先） |
| **貳、復學輔導申請** |
| **同 意 書**本人同意子弟 接受因申請就讀新北市慈輝班所需進行之各項訪談及評估工作。監護人或法定代理人簽名 中華民國 年 月 日 |
| 提報單位承辦人： | 單位主管： | 機關首長： |
| 提報單位聯絡電話 |  |

（本表應由監護人或法定代理人填寫，或在提報單位協助下依據其意見填寫）

**新北市慈輝班就讀申請個案轉介單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 性別 | □男 □女 | 身分證字號 |  |
| 監護人(或法定代理人)姓名 |  | 與個案關係 |  | 監護人職業 |  |
| 通訊地址 |  | 聯絡電話 |  |
| **個****案****摘****要** | **家庭概況** |
| 父母婚姻狀況 | □單親 □雙親身亡 □其他（請簡述） |
| 家庭經濟狀況 | 1.目前之住屋為□自有 □租賃 □其他2.□小康 □低收入戶 □其他(請簡述) |
| 是否為原住民 | □是 □否 |
| 學生目前同住之家人 | (請以文字簡述) |
| **※備註：1.請務必檢附戶籍謄本或戶口名簿影本。****2.家庭經濟困難之學生，請檢附里長以上之證明或低收入戶證明。** |
| 家系圖 |
| 主要問題描述（請以條列方式呈現） |
| 學校處理情形（請以條列方式呈現） |
| 轉介原因（請以條列方式呈現） |
| 其他（是否有特殊記錄如觀護等，或為身心障礙學生……等） |
| 未來處遇建議 |
| 轉介單位名稱 |  |
| 聯絡電話 |  | 傳真電話 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 承辦人： | 單位主管： |