

屏東縣光春國民中學飛夢林學園申請表

壹、基本資料					
學生姓名		出生 日期	年 月 日	身分證字號	
性別	☐ 男		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： (縣)市 區 國民小學，就讀 年級 ☐ 國中： (縣)市立 國民中學，就讀 年級				
貳、復學輔導申請					
同 意 書 本人同意子弟_____接受因申請就讀屏東縣光春國民中學飛夢林學園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）