

# 臺北市 111 學年度國民中學體優生新生入學卡

學生姓名	性別 男、女	生日 年 月 日	身分證 字號
家長姓名	關係 父子、母子 父女、母女	學生身 分別	<input type="checkbox"/> 教職員子女 <input type="checkbox"/> 身障生 <input type="checkbox"/> 體優生 <input type="checkbox"/> 外縣市 <input type="checkbox"/> 專案
電話 (宅)	電話 (公)	電話 (手機)	
戶籍地址	市 區 里 鄰 路(街) 段 <hr/> 巷 弄 號 樓		
畢業國小	市公 縣私	立 國小	國小 班級 六年 班 國小 座號 號

報到編號：

請填體優生是否為原住民：

是

否