

# 新竹市國民教育階段辦理非學校型態實驗教育教學異動申請表

申請日期： 年 月 日

學 生 姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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 : <b>手 機 :</b> (務必填寫)
課 程 改 變 期 間	自 年 月 日 起 至 年 月 日 止						
改 變 後 之 施 教 地 點							
課 程 改 變 原 因							
設 籍 學 校 核 章	校 長		主 任		承 辦 人		
					聯 絡 電 話 :		

申請人：

註：1. 因故改變教學計畫超過一個月以上時，請申請人填具本表及課程異動前後計畫（請標示異動部分以供對照），經學校核章後，再將此表送至報本府審查。原核定通過個人實驗教育計畫之施教地點有異動連續超過一個月，或常態性在本市以外進行教學者，應提異動申請書報府審核。

2. 本府審查結果將函知申請人及設籍學校。