

# 臺中市立善水國民中小學 108 學年度招生簡章

## 一、依據：

- (一)教育部國民及學前教育署補助辦理中輟生預防追蹤與復學輔導工作原則。
- (二)臺中市立善水國民中小學 106-108 學年度老少共學技藝教育暨混齡教育實驗計畫書。

## 二、申請資格與招生對象

### (一)招生對象：

本校招生對象含括國中及國小五、六年級在籍男性學生，符合下列條件之一者：

1. 因家庭功能失常所引發之中輟事件，並經學校及教育局評估學生現況不適合學校學習需於中介機構輔導者。
2. 因單親、隔代教養或其他不利因素，使學生未獲適當照顧（或疏忽）而導致就學情形不佳者。
3. 父母婚姻關係紊亂或家庭經常衝突導致學生經常性離家逃學之學生。
4. 特殊個案需中介機構緊急輔導之對象。

### (二)非屬本校應提供就讀之學生：

1. 患有精神疾病、法定傳染病、藥癮毒癮、憂鬱（自殺）傾向、特殊疾病不適合學校住宿生活者。
2. 有暴力攻擊、性侵（性騷擾）等行為，會危害其他學生者。
3. 慣竊或法院或社福體系裁定安置個案。
4. 身心障礙學生應施以特殊教育者。
5. 學生本身無就讀本校意願或父、母親（或監護人）不同意者。

## 三、就讀名額總額

- (一)五年級：一班。
- (二)六年級：一班。
- (三)七年級：一班。
- (四)八年級：一班。
- (五)九年級：一班。
- (六)每班 12 名，全校五班共 60 名，限男生。

## 四、申請方式

- (一)國民中學學生由在學學籍國中經學校「中輟復學輔導會議」通過後提出申請。

(二)國民小學學生由在學學籍國小經學校「中輟復學輔導會議」通過後提出申請。

(三)申請與轉介程序

1. 在學學籍學校提出申請，由本校復學輔導就讀執行小組進行初審作業。
2. 初審包括書面審查、家庭訪查及晤談。
3. 本校復學輔導就讀執行小組針對初審結果提出建議就讀名單，函報臺中市政府教育局。
4. 本市復學輔導就讀小組召開轉介就讀會議進行複審，未符合初審建議就讀名單內學校，相關人員可受邀列席補充說明。
5. 通過複審學生，依報名先後順序及複審會議決議情形至可以容納人數為止，餘人列為候補名單，俟有名額再行通知原申請單位。
6. 視學生入學後適應情況不定期邀請在學學籍學校相關人員參加就讀輔導會議。

## 五、申請時間

(一)學期初申請：

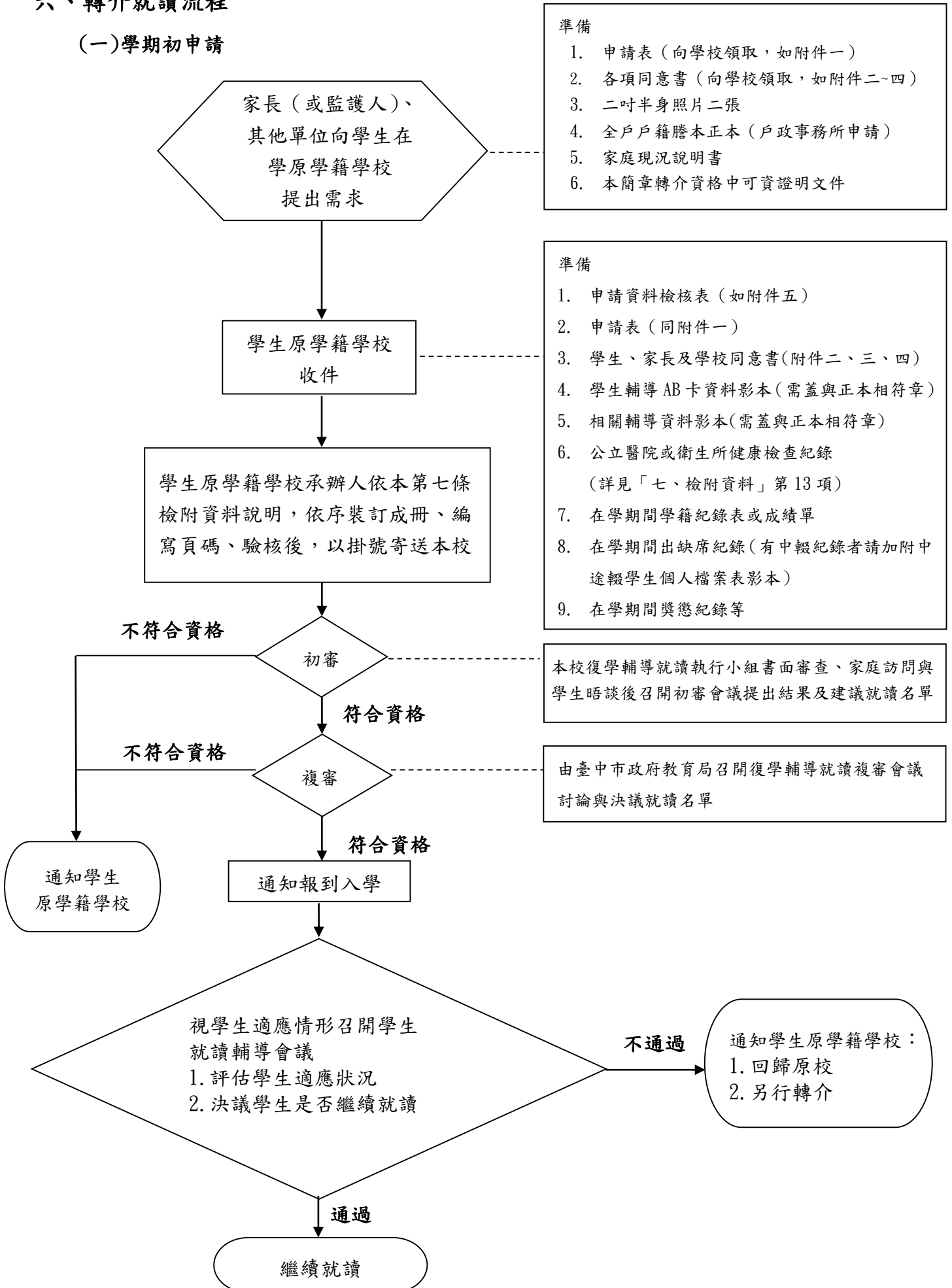
1. 第1學期入學：108年5月1日至5月24日；申請對象為國小4、5、6年級及國中7、8年級學生。
2. 第2學期入學：108年12月16日至109年1月3日；申請對象為國小5、6年級及國中7、8年級學生。

(二)學期中申請：學期中且急迫需求者，本校不定期受理申請。

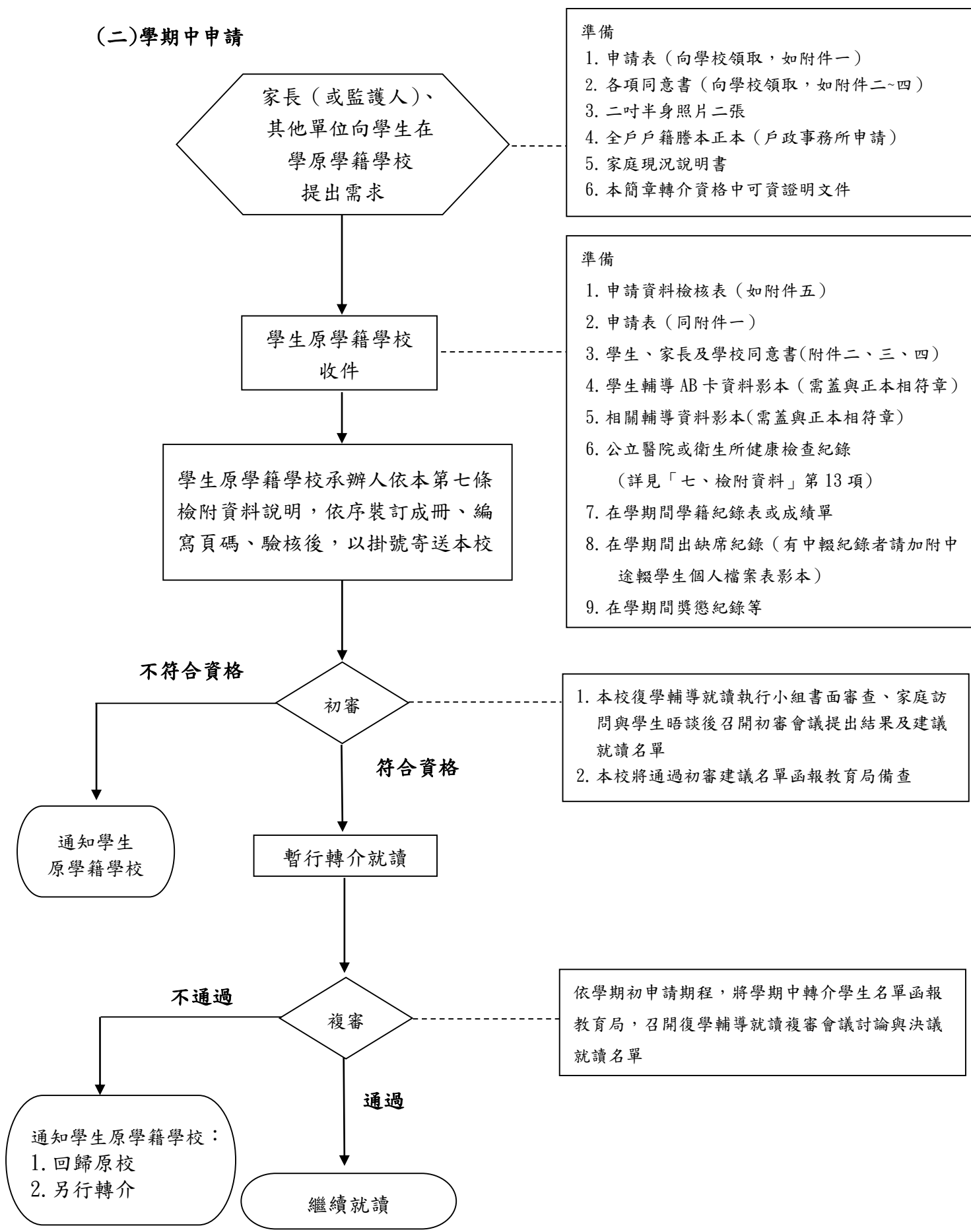
1. 第1學期學期中入學：申請對象為國小5、6年級及國中7、8、9年級學生。
2. 第2學期學期中入學：申請對象為國小5、6年級及國中7、8年級學生。

## 六、轉介就讀流程

### (一)學期初申請



(二)學期中申請



- 準備
1. 申請表 (向學校領取, 如附件一)
  2. 各項同意書 (向學校領取, 如附件二~四)
  3. 二吋半身照片二張
  4. 全戶戶籍謄本正本 (戶政事務所申請)
  5. 家庭現況說明書
  6. 本簡章轉介資格中可資證明文件

- 準備
1. 申請資料檢核表 (如附件五)
  2. 申請表 (同附件一)
  3. 學生、家長及學校同意書(附件二、三、四)
  4. 學生輔導 AB 卡資料影本 (需蓋與正本相符合章)
  5. 相關輔導資料影本(需蓋與正本相符合章)
  6. 公立醫院或衛生所健康檢查紀錄 (詳見「七、檢附資料」第 13 項)
  7. 在學期間學籍紀錄表或成績單
  8. 在學期間出缺席紀錄 (有中輟紀錄者請加附中途輟學生個人檔案表影本)
  9. 在學期間獎懲紀錄等

1. 本校復學輔導就讀執行小組書面審查、家庭訪問與學生晤談後召開初審會議提出結果及建議就讀名單
2. 本校將通過初審建議名單函報教育局備查

依學期初申請期程，將學期中轉介學生名單函報教育局，召開復學輔導就讀複審會議討論與決議就讀名單

## 七、檢附資料

- (一) 就讀申請資料檢核表(附件一)。
- (二) 申請表(附件二)。
- (三) 學生同意書(附件三)。
- (四) 家長或監護人同意書(附件四)。
- (五) 學籍學校同意書(附件五)。
- (六) 二吋半身照片，一張貼於申請表，一張浮貼(背面書寫學校及學生姓名)。
- (七) 全戶戶籍謄本(一個月內核發之正本，請勿用戶口名簿代替)。
- (八) 家庭現況說明書(附件六)。
- (九) 學生輔導 AB 卡資料影本。(需蓋與正本相符章，並用信封袋密封)
- (十) 在學學籍學校對該生之所有相關輔導紀錄影本(包含「**中輟復學輔導會議**」同意轉介會議紀錄<必要>、中輟學生個案成因分析暨追蹤輔導紀錄表、個別輔導紀錄冊)。(需蓋與正本相符章，並用信封袋密封)
- (十一) 在學期間學籍紀錄表或成績單。
- (十二) 在學期間出缺席紀錄(有中輟紀錄者請加附中途輟學生個人檔案表影本)。
- (十三) 在學期間獎懲紀錄。
- (十四) 公立醫院或衛生所健康檢查紀錄，內容必須呈現無性病、肺結核、疥瘡等法定傳染病，請學籍學校協助辦理(體檢時請攜帶 2 吋半身照片 2 張，檢驗項目含一般體檢、B 肝、C 肝篩檢、梅毒及愛滋病篩檢、胸部 X 光檢查)，於入學報到時繳交，否則不予入學。
- (十五) 其他相關資料，如中/低收入戶證明、村里長清寒證明、醫療證明與相關評估資料、疑似身心障礙或學情障學生之 IEP 資料、鑑定公文含安置建議書、法院證明...等。

## 八、入學報到

檢附二個月內指定項目之公立醫院或衛生所健康檢查報告(具傳染性疾病者，需於治癒後，始得入學)，依入學通知在報到時間內辦理報到。

## 九、學籍管理

- (一) 本校按時寄送學生成績，以利在學學籍學校建立學生成績資料。
- (二) 符合就讀資格學生，仍應每學期於學籍學校完成註冊手續。

(三)於本校連續就讀達六個月以上之學生，已充分適應本校生活及學習作息，經學生本人及家長(監護人)同意並通過本校復學輔導就讀執行小組審查評估，經臺中市政府教育局備查後，該學生得將學籍移轉至「臺中市立善水國民中小學」。

(四)本校國小畢業學生如仍不符合本校「中止就讀資格原則」而志願就讀本校國中部，經家長(監護人)同意並通過本校復學輔導就讀執行小組審查評估，經臺中市政府教育局備查後，得進入本校國中部就讀，學籍得逕登錄於「臺中市立善水國民中小學」。

## 十、學生待遇

學生享有食、宿、制服等全額公費。

## 十一、中止就讀資格原則

本校學生享全額公費，為符合慈輝教育精神，有效經費管理，以服務更多有需要的學生，若學生發生以下情事，本校得中止學生就讀資格。

- (一)學生轉介原因消失時。
- (二)學生本人(或監護人)無意願於本校就讀時。
- (三)學生發生危害其他學生住宿、就學權益之重大非行事件時。
- (四)學生中輟三週以上，仍未尋獲者。
- (五)學生不能適應學校住宿生活時。

## 十二、中止就讀處遇

- (一)依中止就讀資格原則辦理。邀請家長、在學學籍學校代表、社政單位社工員等人員，召開復學輔導就讀會議審議，依會議決議辦理相關作業。
- (二)學生中止於本校就讀後，回歸在學學籍學校就讀，或由社政、司法等單位另行轉介。

## 十三、在學學籍學校義務

- (一)學生至本校辦理報到時，應派專人陪同學生到校。
- (二)在學學籍學校應配合學籍、成績及學生輔導相關之轉銜作業。
- (三)學生於就讀期間發生中輟情事時，由本校通知在學學籍學校，請在學學籍學校辦理中輟通報作業；後續追蹤、協尋與輔導工作，由兩校協同支援辦理至結案為止。
- (四)學生就讀本校期間，在學學籍學校應每月定期或不定期主動派員至本校協同輔導該校學生。
- (五)學生就讀資格中止後，在學學籍學校應配合協助學生完成離校手續等工作，並接續

處理其回歸在學學籍學校就讀事宜。

十四、本簡章經本校主管會報通過陳校長同意後實施，修正時亦同。

## 臺中市立善水國民中小學就讀申請資料檢核表

轉介單位名稱：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

承辦人及電話：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

一、依本表所列項目次序檢核繳交資料，以 **A4 格式** 列印彙整，裝訂成冊並於右下角編寫頁碼。繳交資料共計 \_\_\_\_\_ 頁。

項次	資 料 內 容	檢 核 (由原校承辦人員勾選)	檢 核 (由本校審核人員勾選)
一	轉介就讀申請資料檢核表(本表)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
二	轉介就讀申請表(附件二)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
三	學生同意書(附件三)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
四	家長同意書(附件四)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
五	學籍學校同意書(附件五)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
六	二吋半身照片(背面請填寫姓名及就讀學校名稱,一張實貼,一張浮貼於申請表)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
七	全戶戶籍謄本(一個月內核發之正本,請勿用戶口名簿代替)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
八	家庭現況證明書(附件六)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
九	學生輔導資料紀錄表(AB卡)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
十	相關輔導紀錄影本(詳見「七、檢附資料」第10項)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
十一	在學期間學籍紀錄表或成績單	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
十二	在學期間出缺席紀錄(如有中輟紀錄者請加附中途輟學個人檔案表影本)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
十三	在學期間獎懲紀錄表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
十四	公立醫院或衛生所健康檢查報告(詳見「七、檢附資料」第14項)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
十五	其他(如身心障礙手冊影本、鑑定公文含安置建議書、醫療證明、法院證明)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不符合
檢 核 人 員 簽 章			

## 二、資料審核結果(由本校填寫)

審 查 別	審 查 結 果	審 查 委 員 簽 章
初 審	<input type="checkbox"/> 通 過 <input type="checkbox"/> 不通過	
複 審	<input type="checkbox"/> 通 過 <input type="checkbox"/> 不通過	



## 臺中市立善水國民中小學就讀申請表

※下表由申請學生之家長（或監護人）及在學學籍學校共同填寫並核章。

學生基本資料	學生姓名	學 生 連 絡 電 話		二吋 半身 脫帽 照片 2張
	出生日期	年 月 日	身分證字號	
	就學狀況	國民中/小學_____年級_____班		
	中輟復學 輔導會議	<input type="checkbox"/> 已開會 <input type="checkbox"/> 預定開會日期____年____月____日(會後請盡速補繳會議紀錄)		
	戶籍住址			
	現在住所			
	監護人姓名	與個案關係	連 絡 電 話	
	家庭經濟狀況	1. 目前住屋： <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 寄居 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	目前與學生同住之家人	(請以稱謂簡述家中成員)		
	家庭居住類型(可複選)	<input type="checkbox"/> 父母同住 <input type="checkbox"/> 雙亡依親 <input type="checkbox"/> 父亡依母 <input type="checkbox"/> 父亡依親 <input type="checkbox"/> 母亡依父 <input type="checkbox"/> 母亡依親 <input type="checkbox"/> 離異依父 <input type="checkbox"/> 離異依母 <input type="checkbox"/> 離異依親 <input type="checkbox"/> 分居依父 <input type="checkbox"/> 分居依母 <input type="checkbox"/> 分居依親 _____ (關係) <input type="checkbox"/> 其他_____		
家庭成員現況	父： <input type="checkbox"/> 無特殊 <input type="checkbox"/> 身心障：_____ (障別) <input type="checkbox"/> 入獄 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 原住民：_____ (族別) <input type="checkbox"/> 其他_____			
醫病情形	一、是否有特殊疾病？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(_____)	其他 <input type="checkbox"/> 高風險 <input type="checkbox"/> 兒少保 <input type="checkbox"/> 觀護人 <input type="checkbox"/> 身心障	二、是否有健保？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 其他資源系統介入_____ (單位)	
申請原因簡述	(務必填寫申請就讀之期待與預期達到目的)			
監護人(家長)簽名	班導師簽名	輔導主任簽章		
學務主任簽章	教務主任簽章	校長簽章		

## 學生同意書

壹、本人\_\_\_\_\_同意經由\_\_\_\_\_（國民中學或國民小學）建議轉介，申請進入臺中市立善水國民中小學（以下稱貴校），接受貴校各項教育及學校規定。

貳、本人無條件同意貴校下列必要相關措施：

- 一、本人入學後，配合貴校相關安全檢查人員於假日返校時，進行例行性安全檢查後，始可進入校園。
- 二、本人入學後，按時收假返校。
- 三、本人入學後，發生不假外出、逃學或有違反法律之情事，貴校得依相關規定處理，嚴重時得依相關法律處理。
- 四、前開列舉以外，其他涉及學生權益或貴校師生全體權益重大之事件，貴校得依法令或基於教育本旨，按情節之輕重為適當之處理。

參、本人就本同意書已於充分了解及深思熟慮後，出於自願而同意簽署本同意書，如有違反本同意書之約定內容，本人應負擔貴校所有損害賠償之責。

立同意書人簽名：

身分證字號：

家長法定代理人簽名：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡住址：

電話（家）：

電話（公）：

行動電話：

中 華 民 國                      年                      月                      日

## 家長同意書

壹、本人\_\_\_\_\_同意子弟\_\_\_\_\_經由\_\_\_\_\_

(國民中學或國民小學)建議轉介，申請進入臺中市立善水國民中小學(以下稱貴校)，接受各項教育輔導之協助。本人並願意於學生就讀期間參與貴校相關親職教育活動並遵守規定，絕不缺席。

貳、本人無條件同意貴校下列必要相關措施：

- 一、學生入學後，配合貴校相關安全檢查人員於假日返校時，進行例行性安全檢查後，始可進入校園。
- 二、學生入學後，按時接送學生收假返校，若發生緊急事故等情事，家長或關係人經通知應盡速到校協助處理。
- 三、學生入學後，發生不假外出、逃學或有違反法律之情事，貴校得依相關規定處理，嚴重時得依相關法律處理。
- 四、為避免學生生命、身體、自由、財產或其他權益之緊急危難，經貴校緊急通知本人(家長或法定代理人)，而本人(家長或法定代理人)無積極且具體之處置，或貴校無法依學生學籍資料取得與本人(家長或法定代理人)或相關親人之聯繫時，貴校得逕代為緊急措施，本人(家長或法定代理人)不得於事後追訴貴校之法律責任。
- 五、前開列舉以外，其他涉及學生權益或貴校師生全體權益重大之事件，貴校得依法令或基於教育本旨，按情節之輕重為適當之處置。

參、本人就本同意書已於充分了解及深思熟慮後，出於自願而同意簽署本同意書，如有違反本同意書之約定內容，本人應負擔貴校所有損害賠償之責。

立同意書人(家長或法定代理人)簽名：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡住址：

電話(家)：

電話(公)：

行動電話：

【緊急聯絡人一】

姓名/學生關係/電話：

【緊急聯絡人二】

姓名/學生關係/電話：

中 華 民 國                      年                      月                      日

## 原學籍學校同意書

本校（\_\_\_\_\_縣市\_\_\_\_\_國中小）

學生\_\_\_\_\_因家庭因素經本校中輟復學輔導會議通過

後，擬轉介至臺中市立善水國民中小學就讀；本校承諾該生於貴校就

讀期間，若發生適應不良之情形時，同意立即讓該生轉回原校就讀，

以保障學生受教權益。

\_\_\_\_\_國中（小）輔導主任簽章：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_國中（小）校長簽章：\_\_\_\_\_

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**※備註：原學校需完成此同意書並與申請資料一同附上審核！**

# 個案家庭現況說明書

- 一、家系圖
- 二、案家職業說明
- 三、案家經濟狀況
- 四、居住狀況(含:房屋租賃/自有、同住成員…)
- 五、家中成員互動狀況(含:夫妻系統/手足系統…)
- 六、案主在家狀況
- 七、輔導人員與案家互動狀況
- 八、案家外在系統資源(社政、警政、衛政...)
- 九、其他與案家互動經驗或陳述

以上資此證明

(輔導室核章)

中 華 民 國                      年                      月                      日

## 體 檢 報 告 切 結 書

本校\_\_\_\_\_國中(小) \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_班 學生 \_\_\_\_\_

申請轉介進入臺中市立善水國民中小學(以下簡稱貴校)就讀，茲因體檢程序作業不及，未能檢附公立醫院或衛生所健康檢查表，切結下列事項：

- 一、該生確無「臺中市立善水國民中小學 106 學年度招生簡章」中第二條第一項所述之情事：「患有精神疾病、法定傳染病、藥癮毒癮者、憂鬱（自殺）傾向、特殊疾病不適合學校住宿生活者」。
- 二、該生經貴校複審通過並收到轉介入學通知單後，本校於『二週內』檢附公立醫院或衛生所健康檢查表並繳交至貴校教務處，逾期視同放棄轉介。

此 致

臺中市立善水國民中小學

\_\_\_\_\_國中(小)輔導主任 簽章：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_國中(小)校 長 簽章：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日