**高雄市立新莊高級中學 學年度特殊因素轉班群申請單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 班級/座號 |  年 班 號 | 姓 名 |  |
| 原就讀班群 | □甲班群□乙班群□丙班群 | 改選讀班群 | □甲班群□乙班群□丙班群 |
| 特殊因素 |  |
| 申請家長 |  本人了解子女狀況，決定申請本人子女轉班群。 其他：家長簽名： 手機:  |
| 學生意見 | 確認願意選擇轉班群學生簽名： 日期： 年 月 日 |
| 導師意見 |  尊重家長、學生決定  建議學生再多考慮 其他：導師簽名：  |
| 輔導老師意見 |  已完整輔導過程，尊重學生決定。 其他輔導老師簽名：  |
| 檢附文件 |  |
| 審核結果(本欄為作業區不需填寫) |  |
| 註冊組 | 導 師 | 輔導老師 | 輔導主任 | 教務主任 | 校 長 |

說明:

1、就學期間，若因學生特殊因素或確有嚴重適應不良者，由**家長或監護人**主動向教務處註

 冊組提出轉班群申請。

2、申請學生須經高中輔導處完整輔導過程。

3、召開【特殊因素學生申請轉班(群)輔導會議】議決之。學生、家長、導師得列席說明。