

花蓮縣秀林鄉西寶國民小學 112 學年度新生招生

錄取學生放棄錄取聲明書

姓名		性別		身份證字號	
聯絡電話			行動電話		
<p>本人無異議自願放棄 貴校 112 學年度國小新生招生錄取資格</p> <p>此致</p> <p>花蓮縣秀林鄉西寶國民小學</p>					
學生簽章			家長簽章		
學校簽章					
年 月 日					

備註：自願放棄錄取資格學生家長應於填寫本表各欄資料後依規定與時程，向西寶國民小學辦理放棄錄取。