**花蓮縣秀林鄉西寶國民小學109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** |  |
| **本人無異議自願放棄 貴校 109國小新生招生錄取資格** **此致** **花蓮縣秀林鄉西寶國民小學** |
| **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。