**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。