

## 臺南市 國民 學 學年度第 學期中途輟學學生輟學通報單

姓 名		家長或 監護人		通訊處
班 級		學 號		
出生年月日		身分證字號		
聯絡電話		戶籍所在	_____區	
輟學發生日期	年 月 日起			
輟學原因	<input type="checkbox"/> 全家行蹤不明 <input type="checkbox"/> 個人行蹤不明 <input type="checkbox"/> 生活作息不正常 <input type="checkbox"/> 對學校生活不感興趣 <input type="checkbox"/> 交友複雜問題 <input type="checkbox"/> 參與廟會活動 <input type="checkbox"/> 參與幫派 <input type="checkbox"/> 沉迷網路 <input type="checkbox"/> 受父母或監護人不良生活影響 <input type="checkbox"/> 與家人失和 <input type="checkbox"/> 經濟因素 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
目前狀況				
備 註				

導師/輔導室：

教務處：

校長：