

附件三

第 1 聯：學校存查聯

收件編號(學校填寫)：_____

臺南市天主教聖功女子高級中學 114 學年度雙語實驗班
放棄入班同意書

本人_____（身份證統一編號：_____）參加臺南市天主教女子高級中學 114 年學年度雙語實驗班甄選申請並經確認錄取；惟經慎重考慮後，自願放棄入班資格，絕無異議，特此聲明。

此致

臺南市天主教聖功女子高級中學

學生簽名：

家長(監護人)簽名：

日期： 年 月 日

.....

第 2 聯：學生存查聯

收件編號(學校填寫)：_____

臺南市天主教聖功女子高級中學 114 學年度雙語實驗班
放棄入班同意書

本人_____（身份證統一編號：_____）參加臺南市天主教女子高級中學 114 年學年度雙語實驗班甄選申請並經確認錄取；惟經慎重考慮後，自願放棄入班資格，絕無異議，特此聲明。

此致

臺南市天主教聖功女子高級中學

學生簽名：

家長(監護人)簽名：

日期： 年 月 日

※注意事項：欲放棄入班者，請填妥本聲明書，並經家長或監護人簽章後，於 114 年 7 月 22 日(二)中午 12:00 前親送至本校教務處辦理。