

臺南市 BANYAN 國際實驗教育機構試讀申請書

原就讀學校					學生照片
學生姓名	中文名：		性別	☐ 男 ☐ 女	
	英文名：		生日		
家長姓名		關係：	手機		
家長姓名		關係：	手機		
聯絡地址					
電子郵件				Line ID	
試讀年級	☐ 一年級 ☐ 二年級 ☐ 三年級 ☐ 四年級 ☐ 五年級 ☐ 六年級				
試讀期程	自 年 月 日起至 年 月 日止				
注意事項	一、 本機構為全天制實驗教育小學，本人同意並願意遵守機構規範之生活作息、收費項目、課程規畫及生活規範等事宜。 二、 試讀學生不具本機構設籍國小（勝利國小）之學籍，本機構不提供各項學習證明文件。 三、 試讀學生之身體狀況及特殊需求需先和執行秘書溝通後，再與該班導師詳細說明。 四、 費用：每週 3,500 元（含午餐），其他費用依實際使用收取。 五、 請家長自行處理學生平安保險事宜。 六、 試讀以一週為原則，至多兩週。未滿一週以一週計。 七、 試讀期間若家長因故要求提前退出，前述費用不予退費。 八、 申請表請貼妥照片，並檢附戶籍資料影本乙份。 九、 此申請表請親送至本機構辦公室（長榮中學-雙語機構）； 聯絡人：陳正蓉 執行秘書，聯絡電話：06-2086922。 家長簽名：_____ 日期： 年 月 日				
該班導師	行政秘書	財會秘書	執行秘書	理事長	