

臺南市昭明國中 114 學年度新生入學學生放棄錄取資格聲明書

本人子女_____身分證字號_____

自願放棄貴校之入學錄取資格，絕無異議，特此聲明。

此致

臺南市私立昭明國民中學

父親簽章：_____聯絡電話：_____

母親簽章：_____聯絡電話：_____

日期：114 年 月 日

注意事項：

1. 請用藍色或黑色原子筆書寫，不得塗改
2. 父母雙方都需簽名
3. 聲明放棄錄取資格後，不得以任何理由撤回，請學生
及家長慎重考慮