

附件

新竹市私立曙光國民小學學生申訴書

受理申訴之單位			新竹市私立曙光國民小學					
申 訴 人	姓名		出生年月 日		性別		與學 生關 係	
	身分證 字號		通訊 住址				連絡 電話	
學 生	姓名		出生年月 日		性別		班級	年 班
	身分證 字號		通訊 住址				連絡 電話	
申訴事實或 理由		是否為特教學生申訴案件？ ☐ 是 ☐ 否						
其他		(一)可載明本申訴事宜有無提起訴願或訴訟。 (二)再申訴時應檢附原申訴書及原評議書。						
申訴人 簽章				父母或監護人簽章				
申請日期		中 華 民 國 年 月 日						