

臺北市西湖實驗國民中學 111 學年度寒假轉入生申請登記計畫

一.依《臺北市公立國民中學學生轉學處理要點》第 6 點規定辦理入學審核作業。

二.招收年級及缺額

七年級招收 6 名轉學生

三.公告日期

(一)時間：報局核定後公告。

(二)公告方式：臺北市西湖實驗國民中學官方校網 - 「重大公告」區。

四.受理轉入生申請登記時程(轉入作業期程參閱附件一)

(一)時間：112 年 1 月 30 日(一)至 2 月 3 日(五)每日上午 9:00 至中午 12:00 止。

(二)地點：本校 2 樓教務處註冊組。

(三)注意事項：申請登記時，不需事先於原學校辦理轉出手續。

五.各階段轉入生申請登記資格

設籍於臺北市，且該戶籍設籍為非寄居身分，具有居住事實，與雙親共同設籍、或與雙親其中一方或直系尊親屬或監護人同一戶籍。

(一)第一階段為學區內入學申請登記。若申請登記人數超過應收名額時，其分發作業方式比照本市公立國民中學新生分發及入學辦法中額滿國民中學相關分發方式辦理。若尚有名額，則進入第二階段辦理。

(二)第二階段為大學區入學申請，依第一階段所餘名額採公開抽籤。

招生階段	項目	報名資格	相關文件
第一階段	學區內入學	設籍本校學區者： 1. 西湖里:大直、北安、麗山、西湖共同學區。 2. 西安里:大直、北安、麗山、西湖共同學區。 3. 西康里:大直、北安、麗山、西湖共同學區。 4. 港華里、麗山里(7、9-16 鄰)、港墘里(20 鄰):西湖、麗山共同學區。 5. 金泰里:濱江、西湖、北安共同學區。	1.申請登記相關文件 2.詳細記事戶口名簿 3.房屋所有權狀或房屋租賃證明
第二階段	大學區入學	設籍臺北市者	1.申請登記相關文件 2.詳細記事戶口名簿

六、轉入生申請登記時攜帶文件

1.申請登記表、實驗教育自我檢核表(一)(二)、實驗教育同意書等附件一至四，共 4 份文件。

2.詳細記事之戶口名簿正本及影本（正本驗畢歸還，若為新式戶口名簿，請攜帶甲式）。

3.具有下列文件者，亦請攜帶：

(1)房屋所有權狀：權狀地址需與學生設籍地一致，其所有人須為學生之法定監護人或二親等內直系血親。

(2)房屋租賃證明：連續居住 6 年以上同址座落學區內經公證之房屋租賃證明。

七、第一階段學區內轉入生申請登記人數如超過招收名額，其分發作業方式比照本市公立國民中學新生分發及入學辦法中額滿國民中學相關分發方式辦理。

八、經本校查核確認報名資格後，將通知家長進行晤談，時間訂於 112 年 2 月 6 日(一)上午 9:00 至 12:00，晤談時間和方式，學校會另行通知。

九、轉入生錄取名單於 112 年 2 月 6 日(一) 下午 16:00 於本校網站首頁公告，請家長自行查閱。

十、112 年 2 月 7 日(二)上午 10:00 舉行編班會議、編班名單於 16:00 公告本校校網。

十一、錄取學生辦理轉入本校注意事項

(一)請在轉入前先至原學校辦理轉出，並取得本點第 2 項之各項文件。

(二)須由家長或監護人陪同學生本人至教務處註冊組辦理轉入手續。

(三)檢附證件：

(1)證件照電子檔。

(2)原就讀學校轉學證明書、學籍紀錄表、獎懲紀錄表、出缺勤紀錄表、公共服務紀錄表、學期成績證明書、健康紀錄卡。

(四)務必於 112 年 2 月 9 日(四)中午 12:00 前完成所有轉入手續，逾時視為放棄錄取資格，不得要求保留。

十二、備取生將於 112 年 2 月 9 日(四)下午 17:00 前通知，並於 112 年 2 月 10 日(五)下午 16:00 前完成所有轉入手續。

十三、教務處註冊組聯絡電話：(02)27991817 轉 112 或 Email：a120@hhjh.tp.edu.tw。

臺北市西湖實驗國民中學 111 學年度寒假轉入生申請登記表(附件一)

(在公告錄取名單前，請勿先在原校辦理轉出)

編號:_____

學生姓名：	出生年月日：	身分證字號：	學生身分： <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 特殊身心狀況學生 <input type="checkbox"/> 低收或中低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：
家長姓名：	市話：	與學生關係：	
	手機：		
家長電子郵件地址：			
戶籍地址：		報名學區內者同意第一階段無法錄取，自動進入第二階段大學區抽籤： <input type="checkbox"/> 同意(若第一階段無法錄取，自動進入第二階段大學區抽籤) <input type="checkbox"/> 不同意(若第一階段無法錄取，不進入第二階段大學區抽籤) <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	
設籍時間：	轉學原因：	原就讀學校： 立 公立 縣 私立 國中	報名類型： <input type="checkbox"/> 報名學區內(確認戶籍為本校學區無誤) <input type="checkbox"/> 報名大學區
設籍狀態： <input type="checkbox"/> 家長或法定監護人共同設籍 <input type="checkbox"/> 家長為一方與學生共同設籍 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	單親與監護人： <input type="checkbox"/> 非單親，雙親共同監護人 <input type="checkbox"/> 單親(監護人為一方家長) <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	水電費收據： <input type="checkbox"/> 有水電費收據且完全相符 <input type="checkbox"/> 補件(逾時未完成視同放棄) <input type="checkbox"/> 報名身分別不是學區內免驗證 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	租賃證明或房屋所有權狀證明： <input type="checkbox"/> 房屋租賃證明符合規定 <input type="checkbox"/> 所有權狀證明符合規定 <input type="checkbox"/> 補件(逾時未完成視同=無房屋租賃證明或無房屋所有權狀證明) <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：

家長簽名：_____

下方由學校填寫

本校已於____月____日____點____分，受理學生_____登記轉入七年級，編號:_____

承辦人簽名:_____

■ 轉入作業期程

- 1.受理轉入登記：112 年 1 月 30 日(一)至 2 月 3 日(五)每日上午 9:00 至中午 12:00 止。
(受理轉入登記時將告知晤談時間)
- 2.晤談時間:112 年 2 月 6 日(一)上午 9:00-12:00，晤談完畢後，簽名確認完成登記轉入手續。
- 3.公告錄取名單：112 年 2 月 6 日(一)下午 16:00(請家長自行查閱本校官網)。
- 4.編班會議及公開抽籤編班:112 年 2 月 7 日(二)上午 10:00、編班名單於 16:00 公告本校校網。
- 5.112 年 2 月 9 日(四)中午 12:00 前完成所有轉入手續，逾時視為放棄錄取資格，不得要求保留。
- 6.備取生將於 112 年 2 月 9 日(四)下午 17:00 前通知，並於 112 年 2 月 10 日(五)下午 16:00 前完成所有轉入手續。

臺北市西湖實驗國民中學家長參與實驗教育自我檢核表(附件二)

本檢核表內容為本校實驗教育實踐之具體內容，為協助您瞭解本校之實驗教育規劃內容是否適合您和您的孩子，請做以下自我檢核並審慎評估您和您的孩子是否選擇加入本校：

學生姓名：_____ 填表人姓名：_____ 與學生關係：_____

	內容	是	否
1.	孩子的主要照顧者彼此間是否有相同的教育理念？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	我能接受孩子失敗與挫折的經驗，並協助將其轉化為孩子成長的養分。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	我認同西湖實驗中學之教育願景-讓孩子擁有立足世界的力量，培養出具有邏輯思辯、主動學習、願意同理關懷，勇於探索、解決問題、創造共好的博雅少年。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	我認同實驗教育課程重視孩子自主探索與解決問題能力之培養，因此可能與其他學校同學之學習階段進程有所不同。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	我認同孩子在學習歷程評量不應該完全採紙筆測驗的量化成績(如：國語 95 分、數學 99 分)及學生間互相競爭式之成績排名，而應該結合多元評量方式(如：實作評量、分組報告評量、檔案評量、專題發表評量…等)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	我希望孩子的學習動機是基於自身的興趣、家長及老師的引導與關心，而非獎品、排名等過度外在獎賞。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	我能夠接受孩子學習不用單一課本、沒有大量重複練習的回家作業。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	我能認同學校課程或活動大量採用分組團體協作的學習方式。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	我無法接受孩子的學習任務是以個人或小組之專題研究報告來完成。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	當孩子面臨挫折或困境時，我能先觀察或傾聽陪伴孩子尋覓問題解決的方式，而非立即代為出面處理問題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	我已理解孩子在實驗教育課程中將挑戰有關主題探究發表、自學與探究、跨領域創新等更多自我表達與獨立作業之挑戰。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	我願意陪伴孩子一起探索和學習新事物，如：跨域學習、共讀討論、跨文化開啟全球視野、創意創新...等。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	我願意和孩子的同學家長們建立緊密的互助合作關係，共同支援學校課程及活動。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	我願意努力了解孩子真實的需要，包容而不縱容、溫柔而不寵溺、給予孩子堅定而明確的言行界線和生活規範、協助孩子適應團體的生活與班級的互動。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	我真的能夠重視孩子動手做解決真實世界問題的能力發展，更勝於成績的表現。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	我認同親師之間應給予充分的信任關係，互為教育合作夥伴。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	我願意參與班級固定之班親會等相關家長活動或會議。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	我願意與教師一起討論孩子過去與現在的成長學習狀態。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	如果我對於教師的教學有任何的疑慮，我能夠理性客觀地提出與學校討論。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	如果我的孩子有任何特殊教育相關鑑定或檢查報告紀錄，我願意在繳交報名表時一同附上，以便讓學校及老師更清楚掌握孩子的學習狀況，適時給予協助。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	我願意和學校還有老師共同面對很多實驗教育學校必然面對的各種不確定因素，包括課程開發、學校運作細節、家長會組織運作等問題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	為因應個別化教材教具、選修課程、學力檢測及學校特色活動等之學習需求，我能接受採取使用者付費原則，並經相關法定程序決議通過額外收取費用。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自主評估：勾選完以上內容，您認為您和您的孩子是否適合選擇西湖實中？		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(續下頁)

臺北市西湖實驗國民中學家長參與實驗教育自我檢核表(附件三)

※請詳細填寫以下問題，以協助我們更了解您及您的孩子，感謝您！

學生姓名：_____填表人姓名：_____與學生關係：_____

1、選擇進入實驗國民中學就讀是一個非常重要的決定，請問您為何選擇讓孩子進入本校就讀？

2、您的孩子對於本校的規劃有什麼樣的瞭解？對於進入本校就讀有什麼樣的反應？

3、可以說說您孩子的優勢，以及你期許孩子在國中階段學習中特別想學到些什麼？

4、本校課程培養具有博雅情懷的少年，課程著重動手做，溝通與表達能力、社群學習、社區踏查、自主探索…等。請說說您孩子在過去學習歷程有無類似經驗，以及未來參與國中學習過程中的調適與規劃？

～感謝您的填寫，教育的路上有您的合作，受益最多將是自己的孩子～

臺北市西湖實驗國民中學學生參與實驗教育同意書(附件四)

本人_____完全明瞭並同意臺北市西湖實驗國民中學(以下簡稱本校)之學校教育特色及本人之權利與義務：

一、本校實驗教育之特色

- (一) 學校願景：培養出具有邏輯思辨、主動學習、願意同理關懷、勇於探索、解決問題、創造共好的博雅少年。
- (二) 學生圖像：透過西湖實中博雅少年的發展圖像，自學與探索、同理關懷與合作、跨域與創新，透過學校領域課程的探究及跨領域主題課程的學習，不斷地修練在三種能力的交織學習中，成就自己，創造共好。
- (三) 課程方式：基礎奠基課程、跨域/主題課程(自我領導力、STEAM 征器少年、青春築夢設計師)、自主與課後選修課程、班級活動。
- (四) 教學特色：問題導向學習、主題式學習、動手做解決真實世界的問題、推動自己的改變、找到自己的人生航道。。
- (五) 作業方式：學習檔案、專題研究、策劃展演及作品呈現。
- (六) 評量方式：採以多元評量方式(例如紙筆測驗、實作評量、檔案評量、真實評量、差異化評量…等)。
- (七) 課後照顧：第八節安排自費選修課程，豐富學生多元學習(寒暑假為本校教師課程開發及師資培訓時段，恕不提供課後照顧或社團之規劃)。

二、本人之權利與義務

- (一) 參加校方推薦或舉辦之成長課程。
- (二) 參加班親會。
- (三) 協助支援校本課程發展。
- (四) 共同建立親師良善互動關係，並協助學生完成本校實驗教育之學習。

※備註：

1. 學校型態實驗教育實施條例第6條第1項：實驗教育之實施應事前徵得學生本人及其法定代理人(或監護人)之同意或事先載明於招生簡章中；第2項：接受學生本人及其法定代理人退出實驗教育之申請，不得以任何理由拒絕；第3項：學生不適應實驗教育時，應由學校輔導其轉學。
2. 本同意書正本由學校保存，另由學校提供影本供家長保存。
3. 本同意書所取得之個人資料，僅供臺北市西湖實驗國民中學 111 學年度七年級轉入生報名使用。

學生姓名：_____

學生戶籍地址：_____

出生年月日：民國_____年_____月_____日 身分證字號：_____

家長或監護人簽名：_____ 與學生關係：_____

出生年月日：民國_____年_____月_____日 身分證字號：_____

聯絡電話 1：_____ 聯絡電話 2：_____

中華民國 年 月 日