查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（　　，　年　月　日生，國民身分證統一編號：　　）為擔任臺中市沙鹿區北勢國民小學教師所需，同意 貴校申請查閱本人有無性侵害犯罪登記檔案資料。

此致

臺中市沙鹿區北勢國民小學

立同意書人：　　（簽名）

國民身分證統一編號：

中華民國 109年　月　日