

核准文號：

教育部 109 年 4 月 7 日臺教授體字第 1090010821 號函(備查)

臺中市政府教育局 109 年 4 月 9 日中市教體字第 1090029070 號核定

臺中市立大里高中 109 學年度體育班特色招生甄選入學第二次招生簡章

校名	臺中市立大里高級中學	學校代碼	0	6	4	3	2	4
校址	(41260)臺中市大里區國中路 365 號	電話	04-24067870-315					
網址	http://www.dlsh.tc.edu.tw	傳真	04-24063350					
招生科班別	體育班							
招生類別	體育班特色招生甄選入學							
招生區範圍	全部 15 個招生區/全國各直轄市、縣市							
招生目標	提供運動成績優良或具運動潛能之國中畢業學生，繼續升學就讀體育班之招生管道及名額，以利施以專業體育及運動教育，輔導其適性發展，培育運動專業人才。							
甄選條件	運動成績符合『中等以上學校運動成績優良學生升學輔導辦法』之成績規定；或對招生種類之運動有興趣，並具有實際比賽經驗者，請附國中三年內參賽證明。	招生種類	名額 (不含原住民及身心障礙外加名額)					
			男	女	不限	備取		
		手球	0	2	-	1		
		合計	2 名					
外加名額：身心障礙學生，以上述核定招生名額外加 2% 計算，外加 1 名。								
術科測驗	甄選時間	109 年 7 月 22 日 (星期三) 上午 9 時						
	甄選種類	手球						
	甄選地點	操場						
	測驗項目及計分方式 (含各項目及其配分)	1. 比賽成績(40%) 2. 40 公尺折返跑(20%) 3. 手球擲遠(20%) 4. 分組對抗(20%)						
	備註：各術科甄選種類測驗項目滿分為 100 分。							

錄取方式	<p>1.依照甄選種類分別按總成績高低依序錄取，最低錄取標準為總成績 60 分。各甄選種類報名學生，未達最低錄取標準 60 分者，不予錄取。</p> <p>2.如總成績相同時，參酌測驗項目比例高低順序錄取。</p> <p>3.各項運動種類經甄選後，若達錄取標準之名額不足原核定招生名額時，經本校體育班特色招生委員會同意後，可由其他項目辦理餘額流用。</p>
備註	<p>1.報名時間：109 年 7 月 20 日（星期一）至 7 月 21 日（星期二），每日 09:00-12:00。</p> <p>2.報名地點：本校學務處體育組。</p> <p>3.有意報名同學，請先至本校首頁 (http://www.dlsh.tc.edu.tw/) 招生專區，109 高中體育班第二次招生簡章，下載表單及填寫資料列印後至本校組報名，並繳驗以下資料：</p> <p>(1)報名表（正本）（附件 1）。</p> <p>(2)身分證明文件影本（正本驗畢後歸還）。</p> <p>(3)學歷證件：在學證明（或畢業證書）。</p> <p>(4)參賽成績證明影本（正本驗畢後歸還）。</p> <p>(5)家長同意書（附件 2）。</p> <p>(6)健康聲明切結書（附件 3）。</p> <p>(7)報考切結書（附件 4）。</p> <p>(8)需自備 2 吋大頭照兩張。</p> <p>4.報名費用：</p> <p>(1)報名學生每人繳交報名作業費：新台幣 700 元（含報名費及術科測驗費）。</p> <p>(2)低收入戶子女或其直系血親尊親屬支領失業給付者，免收各項報名費用，但須隨報名資料檢附下列相關證明文件（其有效日期以涵蓋報名日期為準）：</p> <p>A. 低收入戶子女：應檢附鄉（鎮、市、區）公所核發之低收入戶證明正本（如為影本，須由核發單位加註「與正本相符」）。</p> <p>B. 直系血親尊親屬支領失業給付者：應檢附公立就業服務機構核發之失業【再】認定、失業給付申請書暨給付收據及戶口名簿影本。</p> <p>(3)中低收入戶子女，報名作業費減為新臺幣 280 元整，報名時應檢附鄉（鎮、市、區）公所核發之中低收入戶證明文件正本及戶口名簿影本。</p> <p>5.測驗時間：109 年 7 月 22 日（星期三）上午 9 時整。</p> <p>6.參加運動測驗時，應著運動服裝。患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症等不適劇烈運動者，不宜參加體育班甄選。</p> <p>7.放榜日期：109 年 7 月 22 日（星期三）下午 4：00 前。</p> <p>8.成績複查：放榜翌日起二日內 109 年 7 月 23 日至 7 月 24 日前向本校招生委員會提出申請（郵戳為憑，逾期恕不受理）。</p> <p>9.報到日期：109 年 7 月 27 日（星期一）上午 09:00-12:00。備取生報到日期另行通知。</p> <p>10.經錄取之學生於報到日期未及繳交畢業證書者，應切結由原畢業國中逕送錄取學校。</p> <p>11.經錄取且已完成報到者，如欲放棄錄取資格，應於 109 年 7 月 28 日（星期二）中午 12：00 前填具「放棄錄取資格聲明書」，由考生或家長親送至錄取學校辦理放棄錄取資格。未完成放棄錄取資格者，不得至其他入學管道報到，經查證屬實者，將取消後項考試錄取資格。</p> <p>12.就讀體育班學生，依「高級中等以下學校體育班設立辦法」第 19 條規定，學生因故不適宜繼續在原班就讀或就讀之體育班經依第 23 條規定停辦時，學校應積極輔導其轉班或轉校。必要時，得由各該主管機關轉介至其他學校。</p>

- 13.有關原住民學生及身心障礙學生之身分認定、加分優待及外加名額方式，依「原住民學生升學保障及原住民公費留學辦法」、「身心障礙學生升學輔導辦法」相關規定辦理，報名學生應依上開規定檢附相關身分認定文件。
- 14.身心障礙學生如需要考場特殊服務，請填寫身心障礙考生應考服務申請表（如附件5）並於報名時一併提出申請。
- 15.本校對於學生個人資料蒐集、處理及利用之使用範圍、目的、對象及使用期間等相關規範告知事項（如附件6），請考生詳細閱讀。
- 16.術科測驗，應製詳細測驗成績之文字記錄，必要時得將測驗過程以錄影方式記錄。文字紀錄應於招生委員會決定錄取名單前完成。對評分成績特優或特低者，應於評分表件中註明理由。

【臺中市立大里高級中學】109 學年度體育班特色招生甄選入學 第二次招生報名表

項目：手球

編號：

姓 名						照片黏貼請勿出格若太大請自行裁剪 【照片黏貼處】 照片 1 式 2 張，1 張實貼、1 張貼於下方准考證上，請於照片背面填寫姓名
出生年月日	年	月	日			
性 別	身高	公分	體重	公斤		
身分證字號						
電 話	家裡電話	學生手機				
	家長公司	家長手機				
畢 業 學 校	民國 年 月 日畢業 (縣、市) (國) 中學					
通 訊 處	□□□□□	縣市	鄉鎮區	路 段	巷 弄 號之	
※注意事項： 1. 報名表各欄位請學生詳實填寫，字體工整清晰。 2. 請攜帶： <input type="checkbox"/> (1) 戶口名簿或戶籍謄本影本（正本驗畢退還）。 <input type="checkbox"/> (2) 學歷證件：在學證明（學生證或畢業證書）影本（正本驗畢退還）。 <input type="checkbox"/> (3) 參加比賽成績證明影本（正本驗畢退還）。 <input type="checkbox"/> (4) 家長同意書、健康聲明切結書及報考切結書（各 1 份，共 3 份）。 <input type="checkbox"/> (5) 報名費 700 元（低收入戶子女或其直系親屬支領失業給付者，免收各項報名費用；中低收入戶子女，報名作業費新臺幣 280 元）。						
證件審查人				報名收費人		

【臺中市立大里高級中學】109 學年度體育班特色招生甄選入學

第二次招生准考證

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">請實貼</p> <p style="font-size: 1.5em; margin: 10px 0 0 0;">2 吋</p> <p style="font-size: 1.5em; margin: 0 0 0 0;">照片</p>

准考證號碼	
姓 名	
身分證字號	
甄選測驗種類	
測驗報到時間	109 年 7 月 22 日 (星期三) 上午 8 時 30 分於本校中正堂

家長同意書

敝子弟_____，經公開甄選錄取為臺中市立大里高級中學 109 學年度體育班特色招生甄選入學學生，茲同意在學期間願意遵守學校規範及代表隊訓練規定。

入學後如不願接受訓練、參加比賽或違反學校相關規範者，同意遵守學校輔導其轉校之決定及措施。

謹此

學生簽名：_____

父母（或監護人）簽章：_____

中華民國 109 年 月 日

健康聲明切結書

敝子弟_____，參加臺中市立大里高級中學 109 學年度體育班特色招生甄選入學：

確定無患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適體育訓練之情形。倘患有痼疾不適宜訓練時，願意依學校之決定，辦理轉學，絕無異議。

確定於 109 年 7 月 8 日（考試當日前 14 日）以後未曾前往衛生福利部疾病管制局公告之二級以上流行地區，亦非屬衛生福利部須「居家隔離」及「居家檢疫」之對象，倘有不實，願自負相關法律上責任。

謹此

學生簽名：_____

父母（或監護人）簽章：_____

中華民國 109 年 _____ 月 _____ 日

報考切結書

本人_____報考臺中市立大里高級中學 109 學年度體育班特色招生甄選入學前，未經由 109 學年度各項入學方案及考試升學管道獲得錄取，且至各公私立高中職報到之情事。若有違背，願意被撤銷貴校之錄取資格。特此切結

此致

臺中市立大里高級中學

立切結書人：_____

父母(或監護人)簽章：_____

聯絡電話：(日)_____

(手機)_____

中華民國 109 年 月 日

身心障礙考生應考服務申請表

考生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
畢(肄)業學校	縣(市) _____ 國中 / 高級中學國中部		
緊急連絡人		聯絡電話	(電話) (手機)
<p>身心障礙手冊正反面影本 或 縣市鑑輔會證明影本 (浮貼)</p>			

◎身心障礙考生應考服務項目：請考生依需求填寫申請

申請項目	需求情形	審定結果
特殊需求		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

考生親自簽名：

監護人代簽：_____ (原因說明：_____)

(無法親自簽名者由其監護人代為簽名並註明原因)

審查單位核章：

**【臺中市立大里高級中學】對於學生個人資料蒐集、處理及利用之
使用範圍、目的、對象及使用期間等相關規範告知事項**

- 一、學生於完成本報名程序後，即同意本校因作業需要，作為學生身分確定、成績計算作業運用。
- 二、本校於報名表中對於學生資料之蒐集，係為學生成績計算、資料整理及報到作業等招生作業之必要程序，並作為後續資料統計及學生報到註冊作業使用，考生資料蒐集之範圍以本校報名表所列各項內容、術科測驗成績資料及由「109 年國中教育會考試務會」所轉入之考生身分基本資料、國中教育會考測驗成績資料為限。
- 三、本校蒐集之學生資料，因招生、統計與考生註冊作業需要，於學生完成報名作業後，即同意本校及教育部進行使用，使用範圍亦以前項規定為限。
- 四、學生依個人資料保護法第三條規定，當事人依該法行使之權利，將不因報名作業而拋棄或限制，惟考量招生作業之公平性，學生報名之相關證明文件應於報名時一併提出，完成報名作業後不得要求補件、修改或替換，未附證明文件或證明書中各欄填寫不全者，一律不予採認，所繳報名費用及相關證明文件亦不退還。若學生不提供前開各項相關資料，本校將無法進行該學生之甄選、錄取等相關作業，請特別注意。
- 五、完成報名程序之學生，即同意本校對於學生個人資料蒐集類別、使用範圍、方式、目的、對象及使用期間等相關規範，並同意本校及教育部對於學生個人資料進行蒐集或處理。