

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