

# 查閱性侵害犯罪加害人登記檔案同意書

本人（\_\_\_\_\_，民國 年 月 日生，國民  
身分證統一編號：\_\_\_\_\_）為擬任臺中  
市西區大勇國民小學（正式、代理、代課）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

臺中市西區大勇國民小學

立同意書人：\_\_\_\_\_（簽名）

國民身分證  
統一編號：\_\_\_\_\_

中華民國 年 月 日