

# 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)

身分證字號：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日