

臺北市 109 學年度國民中學體育績優生（重點運動項目）甄選入學

招生簡章

學校資料		校名	臺北市立東湖國中	聯絡電話	(02)26330373		
學校代碼		校址	臺北市內湖區康樂街 131 號	傳真號碼	(02)26330377		
4	0	3	5	0	5		
招生網頁		http://www.dhjh.tp.edu.tw/		郵遞區號	114		
招生目標		提供多元化入學管道，銜接、培養運動績優學生，招收具籃球專長之國小畢業學生。					
甄選條件	一、運動成績符合「臺北市公私立高級中等以下學校運動成績優良學生升學輔導辦法」之規定；或對招生種類之運動有興趣，若具有實際比賽經驗者，請附國小參賽證明。 二、設籍臺北市者。			招生種類	招生名額		
				籃球	男生	女生	不拘
				合計	9		
甄選方式	術科測驗	籃球					
	測驗時間	109 年 5 月 28 日(星期四)上午 9 時					
	測驗地點	本校活動中心 4 樓(籃球場)					
	測驗項目及計分方式(含各項目及其配分)	1.30 秒 5m×5m 折返跑(20 分) 2.運球上籃(20 分) 3.罰球(20 分) 4.分組比賽(40 分)					
	錄取方式	備註：各招生甄選種類僅採計術科成績，總分為 100 分。 1.各測驗種類依總成績高低依序錄取，未達最低錄取標準 70 分(含)者，不予錄取。 2.成績比序：如總成績相同時，參酌術科測驗項目比序高低順序錄取，不列備取。					
報名手續	一、填寫報名表至本校體育組現場報名。 二、學歷證件：在學證明(或畢業證書)。 三、戶籍謄本或戶口名簿影本(正本驗畢後歸還)。 四、參賽成績證明影本(正本驗畢後歸還)。 五、家長同意書。(附件一) 六、健康聲明切結書。(附件二)						

備
註

一、入學年級：國中七年級。

二、招生時程

(一) 報名時間：109 年 5 月 20 日 (星期三) 至 5 月 22 日 (星期五) 每日上午 9 時至 12 時及下午 1 時至 4 時。

(二) 測驗時間：109 年 5 月 28 日 (星期四) 上午 9 時至下午 4 時。

(三) 放榜時間：109 年 5 月 29 日 (星期五) 下午 5 時前公告於本校網站。

(四) 成績複查：109 年 6 月 1 日 (星期一) 上午 9 時至下午 4 時。

(五) 報到時間：109 年 6 月 2 日 (星期二) 至 6 月 10 日 (星期三) 每日上午 9 時至 12 時。

三、患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適運動訓練者，不宜參加本校體育績優學生甄選。

四、甄選錄取之學生必須加入專長種類之校隊接受訓練，如不願接受訓練及參加比賽者，應由學校依規定輔導轉回原學區學校或額滿改分發學校 (均依局頒常態編班相關規定辦理)，不得異議。

五、凡經甄選錄取並完成報到手續之學生，不得參加本市其他學校所辦之體育績優學生甄選，如經查屬實，將取消後項考試之錄取資格。

六、測驗當天，如遇天候或不可抗力因素，招生學校得以變更測驗場地及測驗項目。

聯絡電話：(02)26330373-634

電子信箱：johnson7222072@gmail.com

附件一

家長同意書

敝子弟_____，經公開甄選錄取為
臺北市立東湖國中之體育績優生（體育班重點運動項目）。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，國民中學學生非依學區就讀者，除原分發學校額滿應就讀改分發學校外，應返回原分發學校就讀。

謹此

學生簽名：_____

父母（或監護人）簽章：_____

：_____

中華民國 109 年 月 日

附件二

健康聲明切結書

敝子弟_____，參加臺北市立東湖國中體育績優生甄選（體育班重點運動項目），確定無患有氣喘、心臟血管疾病、癲癇症或重大疾病等不適運動訓練之情形。倘患有痼疾不適宜訓練時，願意辦理轉學，絕無異議。

謹此

學生簽名：_____

父母（或監護人）簽章：_____

：_____

中華民國 109 年 月 日