台南市佳里國民小學新生入學資料調查表

就學編號： 入學： 年8月 頁數: 班級 : 1年 班

為維護您個人權益並協助提供級任老師儘速認識您的子弟，請依學生身份及狀況詳實勾選填寫，謝謝！

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本 人 概 況  及  身  份  別 | 學生 姓名 | | |  | | | | | 男**□**  女**□** | | 身分證  字號 | |  | | | 生日 | | 年 月 日 | |
| 出生地 | | | 省（市） 縣(市) | | | | | | | | | | 血型：□1.A □2.B □3.O□4.AB □5.其他 | | | | | |
| 學生本人吃素: □1.否 □2.是 | | | | | |
| 家庭住址 | | 本校學區**戶籍**地址:  (戶口名簿) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡地址(**實際居住**地)：□同上／  □與戶籍不同,請於右方填寫地址: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身心障礙手冊  (請附證明影本裝訂於後) | | | | | | | **貴子弟若有疑似或實際障礙情況請務必確實勾選，以利分配相關資源予以協助。**  □無任何身心障礙 / □學生本人**疑似身心障礙**但無手冊  □學生本人殘障-請繳交證明 ;  □家長殘障(□父 □母 手冊類型\_\_\_\_\_\_ \_　 　　 \_\_\_) | | | | | | | | | | | |
| 經濟狀況 | | | | | | □1.中低收入戶□2.低收入戶(請附**本年度**佳里區公所證明裝訂於後) | | | | | | | | | | | | |
| 家庭狀況 | | | | | | □單親（□隨父  □隨母） 原因：□死亡  □離婚  □分居  □未婚生子 □其他＿＿ ＿） | | | | | | | | | | | | |
| 原住民 | | | | | | □1.否 /□2.是(□山地 族原住民; □平地 族原住民) | | | | | | | | | | | | |
| 父母親為  新住民 | | | | | | □都不是 ／□父 □母為外國籍 ( □大陸籍 □印尼 □菲律賓 □馬來西亞  □越南 □柬埔寨 □泰國 □其他 (身份證□1.還沒拿到 □2.已拿到) | | | | | | | | | | | | |
| 曾患 特殊疾病  (可複選) | | | | | | □1.心臟病 □2.糖尿病 □3.腎臟病 □4.血友病 □5.蠶豆症 □6.肺結核 □7.氣喘 □8.肝炎(A.B.C.D.E)□9. 癲癇 □10.腦炎 □11.疝氣 □12.過敏物質 □14.AIDS  □15.黃疸 □16.痲疹 □17.德國痲疹 □18.傷寒 □19.SARS □20.貧血 □21.易流鼻血 □22. 重大手術或其他： | | | | | | | | | | | | |
| □獨生子女 ／□父或母長期在國外（□父 □母 □雙親） ／□外籍生 ／□ 親子年齡差距45歲以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （身份符合右列者請附撫卹或相關證明文件）            □公教遺族-因公　□公教遺族-因病　□功勳子女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □寄親家庭（□寄居親友家 ＿＿＿　　＿  □寄居教養機構（請填寫機構名稱：＿＿ ＿＿＿） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 隔代教養（□隨祖父母  □隨外祖父母）  　 原因：□父母離婚  □父或母死亡  □父母長期在外地工作  □其他（請說明＿ ＿　　＿＿＿） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 直系血親姓名 | | | | | | 祖父： (存、歿)　　祖母： (存、歿) | | | | | | | | | | | | | |
| 父母教育 程度 | | | | 1.不識字 2.識字(未就學) 3.小學 4.國中 5.高中(職) 6.專科 7.大學 8.碩士 9.博士  （填號碼即可）父親： ／ 母親： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 監護人 | | 稱謂 | | | 姓名 | | | | | 年次 | | 工作機構 | | | 職稱 | | 工作地電話 | | 備註 |
| □ | | 父 (存歿) | | |  | | | | |  | |  | | |  | |  | | 生、繼、養 |
| 手機: | | |
| □ | | 母 (存歿) | | |  | | | | |  | |  | | |  | |  | | 生、繼、養 |
| 手機: | | |
| □ | | 其他 請再填另一非父母緊急聯絡人🡺姓名： 性別： 關係：  通訊處： 電話： 　 　 手機: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 願與另同屆**親**兄弟姐妹(姓名: ) □同班 □不同班  **(注意!!:本項註記需另立同意書,請向承辦人員索取)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

若家長完成報到填寫後又不就讀本校，本文件(含戶籍影本)將以碎紙機(4\*30 mm短碎)處理，不另寄回。