【附件四】

報名編號：

**桃園市109年度學前身心障礙屆齡新生入學國小準備班活動報名表**

學生基本資料（一）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | | |  | 出生年月日 | 年 月 日 |
| 身份證字號 | | |  | 性別 | □男 □女 |
| 學生設籍學校 | | | 國小 | 參加準備班學校 | 國小 |
| 障礙類別 | | |  | | |
| 緊急連絡人（1） | | | 姓名：  電話／手機： | 緊急連絡人（1） | 姓名：  電話／手機： |
| 通訊住址 | | |  | | |
| 請在合適的欄位打ˇ或做文字敍述： | | | | | |
| 1 | 口語溝通  能力 | | □有 □無（溝通方式： ） | | |
| 2 | 特殊情況  （請說明何種情況下會出現及如何因應） | | □無 □癲癇： | | |
| □無 □情緒問題： | | |
| □無 □行為問題： | | |
| 3 | 過敏 | | □無 □有：（食物： ； 藥物： ） | | |
| 4 | 服藥 | | □無 □有（服用： ; 1天 次） | | |
| 5 | 生活自理能力 | 如廁 | □可自己處理 □需要協助 □完全不會 □需包尿布 | | |
| 飲食 | □可自己處理 □需要協助 □完全不會 □過敏： | | |
| 6 | 輔具使用 | | □無 □有（使用： ） | | |
| 7 | 就診醫院 | |  | | |
| 8 | 其他 | |  | | |

報名表（二）

為提供您小寶貝最適合的教學服務，請您務必詳填寫以下各項的資料。

1. 小寶貝最喜歡的事務：（至少三項）

1)

2)

3)

1. 小寶貝最排斥的事物：

1)

2)

3)

1. 認知能力（請針對各科作詳述）

1)語文：

2)數學：

3)人際關係：

4)動作發展：

1. 家長講座：

□參加 □不克參加

備註：請填妥報名表後親送至東門國小特教組。

電話：03-3322057轉611

填表人簽名： ， 與學生關係：

填表日期：