

新竹市頂埔國小學生基本資料調查表【請詳填並於報到時交回，謝謝！】

姓名：\_\_\_\_\_

入學通知單編號：【 \_\_\_\_\_ 】

身分證字號		年班號 (老師填)	一年__班__號	學號 (老師填)	
姓名		僑居地	(國內不用填)	國籍	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> _____
生日 (格式 1000901)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血型 (請圈)	O A B AB
出生地	省 縣 市 市	外籍配 偶子女	父國籍_____	原住民	( )族語
			<input type="checkbox"/> 入台灣籍	本土語	<input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客語
入學資格	本學區	遷籍 日期	年 月 日		
吃學校營養午餐	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	學生健康	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 過敏_____		
	<input type="checkbox"/> 其他_____				
戶籍地址	新竹市香山區 里 鄰 路街 段 巷 弄 號				
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 新竹市 區 里 鄰 路街 段 巷 弄 號				
父親		服務單位			
姓名		關係	生父. 養父. 繼父	存	歿
職業		職稱		出生年次	
電話公		電話宅		手機	
母親		服務單位			
姓名		關係	生母. 養母. 繼母	存	歿
職業		職稱		出生年次	
電話公		電話宅		手機	
監護人資料	<input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親				
姓名		關係			
職業		職稱			
電話公		電話宅		手機	
緊急聯絡人	<input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親				
姓名		關係			
職業		職稱			
電話公		電話宅		手機	
學前教育	<input type="checkbox"/> 1. 曾進幼稚園_____年 名稱_____ <input type="checkbox"/> 2. 未曾進幼稚園				

直系血親	父_____ (存、歿) (____年 生) 父_____ (存、歿) 母_____ (存、歿) (____年 生) 祖母_____ (存、歿) 曾祖_____									
父母教育程度	父 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. 不識字 2. 識字 (未就學) 3. 小學 4. 國 (初) 中 5. 高中 (職) 6. 專科 7. 學士 8. 碩士 9. 博士 母 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
兄弟姊妹 (按出生順序填寫) 學生本人排第_____	稱謂	姓 名	畢 (肄) 業學校	出生年月	備 註	稱謂	姓 名	畢 (肄) 業學校	出生年月	備 註
父母關係	1. 同住 2. 分住 3. 分居 4. 離婚 5. 其他_____									
家庭氣氛	1. 很和諧 2. 和諧 3. 普通 4. 不和諧 5. 很不和諧									
父母管教方式	1. 民主式 2. 權威式 3. 放任式 4. 其他_____									
居住環境	1. 住宅區 2. 商業區 3. 混合 (住、商、工) 區 4. 軍眷區 5. 農村 6. 漁村 7. 工礦區 8. 山地 9. 其他_____									
本人住宿	1. 住在家裡 (學區內) 2. 住在家裡 (學區外) 3. 寄住親友家裡 4. 其他_____									
經濟狀況	1. 富裕 2. 小康 3. 普通 4. 清寒 5. 貧困									
學生性質 請 V	<input type="checkbox"/> 一般學生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 無力給付代辦費 <input type="checkbox"/> 低收入戶 (*請付低收入證明) <input type="checkbox"/> 無力給付營養午餐費 <input type="checkbox"/> 外籍生 <input type="checkbox"/> 海外僑生 <input type="checkbox"/> 港澳生 <input type="checkbox"/> 邊疆生 <input type="checkbox"/> 大陸來台依親者 <input type="checkbox"/> 資優生 <input type="checkbox"/> 體育績優 <input type="checkbox"/> 中輟 <input type="checkbox"/> 教職員子女 <input type="checkbox"/> 功勳子女 <input type="checkbox"/> 派外人員子女 <input type="checkbox"/> 獨生子女 <input type="checkbox"/> 公教遺族 (因公) <input type="checkbox"/> 公教遺族 (因病) <input type="checkbox"/> 免納所得稅農工漁民子弟 <input type="checkbox"/> 家長會代表子女 <input type="checkbox"/> 本人殘障 <input type="checkbox"/> 顏面傷殘 <input type="checkbox"/> 患重大疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____									
身心障礙 (鑑定) <input type="checkbox"/> 已鑑定	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 障礙類別： <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他顯著障礙 <input type="checkbox"/> 疑似智能障礙 <input type="checkbox"/> 疑似嚴重情緒障礙 <input type="checkbox"/> 疑似學習障礙 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 語障 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 嚴重情緒障礙 <input type="checkbox"/> 學障 <input type="checkbox"/> 多重障礙 鑑定日期__年__月__日 鑑定文號_____ 鑑定結果_____									
<input type="checkbox"/> 家長殘障	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親					親屬狀態 <input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 失親				
單親家庭 同住者	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親		單親原因							
<input type="checkbox"/> 寄親家庭	同住者_____		關係			原因				
<input type="checkbox"/> 寄親住所						親子齡差距 45 歲以上		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
<input type="checkbox"/> 隔代教養	同住者_____		原因			親子齡差距 45 歲以上		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
<input type="checkbox"/> 收養家庭	同住者_____		關係			親子齡差距 45 歲以上		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
<input type="checkbox"/> 收養住所						原因				

\* 請交殘障手冊影本以便申請相關補助或減免