

新北市三重區

## 國民小學屆齡新生入學資料表

※ 請將本資料表填妥後，連同入學通知單及報到所需資料交給學校，學校有其他格式依其格式 ※

### 一、新生基本資料

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                                |    |  |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------|----|--|
| 姓名              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 性別    |                                                                | 血型 |  |
| 身分證字號/<br>居留証號碼 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 出生年月日 | 民國      年      月      日                                        |    |  |
| 國籍及<br>出生地      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 家中排行  |                                                                |    |  |
| 連絡市話            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 行動電話  |                                                                |    |  |
| 聯絡地址            | <input type="checkbox"/> 同戶籍地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                                |    |  |
|                 | 縣(市)                  (鄉鎮市)區                  路(街)      段      巷      弄      號      樓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                                |    |  |
| 親子年齡            | <input type="checkbox"/> 差距超過 45 歲 <input type="checkbox"/> 差距 45 歲以下                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 獨生子女  | <input type="checkbox"/> 是獨生子女 <input type="checkbox"/> 不是獨生子女 |    |  |
| 網路裝設            | <input type="checkbox"/> 是，家中有網路 <input type="checkbox"/> 否，家中無網路                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                                                |    |  |
| 教養情形            | <input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親--與_____同住 <input type="checkbox"/> 隔代--與_____同住 <input type="checkbox"/> 寄養--與_____同住                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                                |    |  |
| 學生身份別           | ※(可複選，請隨表檢附證明文件)<br><input type="checkbox"/> 一般學生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民子女 <input type="checkbox"/> 外籍生 <input type="checkbox"/> 資優生 <input type="checkbox"/> 邊疆生 <input type="checkbox"/> 海外僑生<br><input type="checkbox"/> 港澳生 <input type="checkbox"/> 教職員子女 <input type="checkbox"/> 現役軍人子女 <input type="checkbox"/> 退伍軍人子女 <input type="checkbox"/> 境外優秀科學技術人才子女<br><input type="checkbox"/> 派外人員子女 <input type="checkbox"/> 功勳子女 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭之子女 <input type="checkbox"/> 大陸來台依親 <input type="checkbox"/> 公教遺族—因公<br><input type="checkbox"/> 公教遺族—因病 <input type="checkbox"/> 多胞胎 <input type="checkbox"/> 體育績優 <input type="checkbox"/> 非學校型態實驗教育<br><input type="checkbox"/> 本人殘障 <input type="checkbox"/> 家長殘障 <input type="checkbox"/> 顏面傷殘 <input type="checkbox"/> 鑑輔會身心障礙學生鑑定<br><input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 弱勢兒童及少年生活扶助 <input type="checkbox"/> 父母領有中低收入老人生活津貼<br><input type="checkbox"/> 父母領有身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 非監護人領有中低收入老人生活津貼內有 5~18 歲<br>列計兒少 |       |                                                                |    |  |
| 用餐調查            | <input type="checkbox"/> 訂學校午餐( <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素) <input type="checkbox"/> 自備午餐 <input type="checkbox"/> 蒸飯                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                                                                |    |  |
| 母語選修            | <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 閩東語 <input type="checkbox"/> 客家語( <input type="checkbox"/> 四縣腔 <input type="checkbox"/> 南四縣腔 <input type="checkbox"/> 海陸腔 <input type="checkbox"/> 大埔腔 <input type="checkbox"/> 饒平腔 <input type="checkbox"/> 詔安腔)<br><input type="checkbox"/> 原住民語：(                                  )族語<br><input type="checkbox"/> 新住民語： <input type="checkbox"/> 越語、 <input type="checkbox"/> 印尼語、 <input type="checkbox"/> 泰語、 <input type="checkbox"/> 柬埔寨語、 <input type="checkbox"/> 緬甸語、 <input type="checkbox"/> 馬來語、<br><input type="checkbox"/> 菲律賓語<br><input type="checkbox"/> 台灣手語                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |                                                                |    |  |

## 二、健康管理資料

(一)是否加入全民健保? ☐是 ☐否

(二)個人疾病史(以下病症如曾罹患請於方格打√)

|                                                                                            |                              |                                  |                                                                                                    |                                          |                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 無特殊疾病【跳至(四)回答】                                                    |                              |                                  |                                                                                                    |                                          |                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> 肺結核                                                               | <input type="checkbox"/> 蠱豆症 | <input type="checkbox"/> 風濕熱     | <input type="checkbox"/> 心智疾病                                                                      | <input type="checkbox"/> 罕見疾病            | <input type="checkbox"/> 左、右〔手、腳〕骨折                                                     |
| <input type="checkbox"/> 關節炎                                                               | <input type="checkbox"/> 血友病 | <input type="checkbox"/> 心臟病     | <input type="checkbox"/> 腦炎                                                                        | <input type="checkbox"/> 海洋性貧血           | <input type="checkbox"/> 癲癇(服藥中： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) |
| <input type="checkbox"/> 疝氣                                                                | <input type="checkbox"/> 腎臟病 | <input type="checkbox"/> 甲狀腺功能疾病 |                                                                                                    | <input type="checkbox"/> A. B. C. D. 型肝炎 | <input type="checkbox"/> 過敏(鼻子、藥物、皮膚)                                                   |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病(注射胰島素： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) |                              |                                  | <input type="checkbox"/> 氣喘 經醫師診斷(目前使用氣喘噴劑： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) |                                          |                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> 重大手術，名稱( )                                                        |                              |                                  |                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 小兒麻痺            | <input type="checkbox"/> 其他：                                                            |
| <input type="checkbox"/> 腫瘤(癌症)，名稱( )                                                      |                              |                                  |                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 紅斑性狼瘡           |                                                                                         |

(三)上述疾病 ☐已痊癒 ☐接受治療中 ☐未痊癒，但目前不需至醫院治療 ☐常發作

(四)其他補充說明(或照護注意事項): ( )

(五)因先天性疾病或意外引起的缺陷或障礙，且經市府鑑定領有身心障礙手冊或證明，

其缺陷或障礙類別為：( )；等級：( ☐極重度☐重度☐中度☐輕度 )

### 三、家庭狀況

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------|----|-----|------|
| 父親姓名         |                                                                                                                                                                                                                                                                      | 目前狀況  | <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 | 與父關係  | <input type="checkbox"/> 生父                                |    |     |      |
| 身分證字號或居留證護照號 |                                                                                                                                                                                                                                                                      | 出生年次  | 年次                                                    |       | <input type="checkbox"/> 養父<br><input type="checkbox"/> 繼父 |    |     |      |
| 教育程度         | <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 國籍(原始國籍)     | <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 非本國籍，國名_____                                                                                                                                                                                                   |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 父親職業         |                                                                                                                                                                                                                                                                      | 服務單位  |                                                       | 職稱    |                                                            |    |     |      |
| 行動電話         |                                                                                                                                                                                                                                                                      | 市話(公) |                                                       | 市話(宅) |                                                            |    |     |      |
| 母親姓名         |                                                                                                                                                                                                                                                                      | 目前狀況  | <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 | 與母關係  | <input type="checkbox"/> 生母                                |    |     |      |
| 身分證字號或居留證護照號 |                                                                                                                                                                                                                                                                      | 出生年次  | 年次                                                    |       | <input type="checkbox"/> 養母<br><input type="checkbox"/> 繼母 |    |     |      |
| 教育程度         | <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 國籍(原始國籍)     | <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 非本國籍，國名_____                                                                                                                                                                                                   |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 母親職業         |                                                                                                                                                                                                                                                                      | 服務單位  |                                                       | 職稱    |                                                            |    |     |      |
| 行動電話         |                                                                                                                                                                                                                                                                      | 市話(公) |                                                       | 市話(宅) |                                                            |    |     |      |
| 監護人          | <input type="checkbox"/> 父母共同監護 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他：                                                                                                                                                   |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 祖父姓名         |                                                                                                                                                                                                                                                                      | 目前狀況  | <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 | 祖母姓名  |                                                            |    |     |      |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 其他聯絡人        |                                                                                                                                                                                                                                                                      | 關係    |                                                       | 電話    |                                                            |    |     |      |
| 兄弟姐妹         | 稱謂                                                                                                                                                                                                                                                                   | 姓名    | 出生年                                                   | 就讀學校  | 稱謂                                                         | 姓名 | 出生年 | 就讀學校 |
| 兄弟姐妹         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 兄弟姐妹         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 學前教育         | <input type="checkbox"/> 曾進幼兒園_____年 <input type="checkbox"/> 不曾進幼兒園 <input type="checkbox"/> 在大陸/國外地區曾接受托育                                                                                                                                                          |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 父母關係         | <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 父或母因工作在外居住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他( )                                                                                   |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 父-管教方式       | <input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                   |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 母-管教方式       | <input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                   |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 居住環境         | <input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 住商工混合區                                                                                                                                                                            |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 家庭氣氛         | <input type="checkbox"/> 很和諧 <input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不和諧 <input type="checkbox"/> 很不和諧                                                                                                                      |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 居住情形(可複選)    | <input type="checkbox"/> 與父親同住 <input type="checkbox"/> 與母親同住 <input type="checkbox"/> 與祖父同住 <input type="checkbox"/> 與祖母同住<br><input type="checkbox"/> 與其他親戚同住 <input type="checkbox"/> 寄住友人家 <input type="checkbox"/> 獨居(含租房居住)                                    |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |
| 經濟狀況         | <input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 貧困                                                                                                                                                      |       |                                                       |       |                                                            |    |     |      |

四、本人願意尊重 國小建議，當子弟遭遇緊急傷病事件時，學校得直接和本人或親屬取得聯絡送相關醫療院所治療，如未能連絡本表所列緊急聯絡人時，請學校權宜處理並就近送往

☐新北市立聯合醫院三重院區 ☐新光醫院 ☐馬偕醫院 ☐台北榮民總醫院 ☐台大醫院  
☐其他( )醫院)診療，以維護子弟安全。

家長或監護人： 簽章 填寫日期： 年 月 日