

南投縣魚池鄉新城國小學生基本資料表

各位親愛的家長：

歡迎貴子弟加入本校的行列，由於本校已運用電腦化的方式進行學生相關事宜及資料處理，因此請您務必配合，詳盡填寫下列表單內相關資料，除了能讓導師更瞭解您的孩子外，也方便學校進行相關的後續作業；關於學生資料我們絕對會善盡保密之原則，請各位家長放心。

新城國小

一、 學生基本資料：

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國籍	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他_____
身分證字號				血型	
生日 (民國)	民國	年	月	日	家中排行
詳細地址(含區、里、鄰)					電話/聯絡人姓名
戶籍地址	南投縣魚池鄉 村 鄰 巷 號				
聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 南投縣魚池鄉 村 鄰 巷 號				
緊急聯絡人姓名/關係	/		緊急聯絡電話	送醫醫院	
特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請說明)		家中資訊設備	<input type="checkbox"/> 桌機 <input type="checkbox"/> 筆電 <input type="checkbox"/> 平板 <input type="checkbox"/> 手機	家中網路 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
營養午餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素(全素、奶蛋素、) <input type="checkbox"/> 三育飲食(不吃豬、無鱗魚)		幼兒園就讀	<input type="checkbox"/> 曾進幼兒園(讀__年, 學校_____) <input type="checkbox"/> 不曾進幼兒園	
親屬狀態 (可複選)	<input type="checkbox"/> 雙親具在 <input type="checkbox"/> 雙亡 <input type="checkbox"/> 單親： <input type="checkbox"/> 死亡-(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 一方服監 <input type="checkbox"/> 一方長期在外工作 <input type="checkbox"/> 寄養：關係() <input type="checkbox"/> 隔代教養：(<input type="checkbox"/> 祖父母同住 <input type="checkbox"/> 外祖父母同住 <input type="checkbox"/> 曾祖父母同住) <input type="checkbox"/> 父或母為外籍配偶 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 國籍 身分證號) *學生為外籍生或大陸配偶子女, 原生國籍() 僑居地 ()				
學生身份別 (請勾選, 可複選)	<input type="checkbox"/> 一般學生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <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 <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"/> 境外優秀人才子女 <input type="checkbox"/> 派外人員子女 <input type="checkbox"/> 功勳子女 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女 <input type="checkbox"/> 大陸來台依親者 <input type="checkbox"/> 公教遺族 (<input type="checkbox"/> 因公 <input type="checkbox"/> 因病) <input type="checkbox"/> 多胞胎-(<input type="checkbox"/> 同班 <input type="checkbox"/> 不同班) <input type="checkbox"/> 本人身心障礙(身心障礙類別(程度): _____ ()文號: _____ 鑑定日期: _____ <input type="checkbox"/> 家長身心障礙(身心障礙類別(程度): _____ ()文號: _____ 鑑定日期: _____ <input type="checkbox"/> 顏面傷殘 <input type="checkbox"/> 在家教育生 <input type="checkbox"/> 其它(請註明)() <input type="checkbox"/> 清寒證明 : <input type="checkbox"/> 中低收入 <input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 清寒家庭(村長開立證明書) <input type="checkbox"/> 急難家庭(學校認定) <input type="checkbox"/> 原住民: 族別:(<input type="checkbox"/> 山地 <input type="checkbox"/> 平地; _____ 族) *本土語言課程: <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原語: 族別-() 語言-()				

