

# 新竹市東區竹蓮國民小學一年級新生資料表 (第1頁)

學生姓名		性別		血型		出生地	省市	縣市		
英文名字(無則免) (例: John、Mary...)		生日	民國	年	月	日	身分證 字號	(外國籍請填護照或居留証號)		
國籍	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 外國籍：_____ (填國家)，護照或居留証號為_____									
學前教育	<input type="checkbox"/> 曾進幼稚園_____年 <input type="checkbox"/> 未曾進幼稚園					住家電話號碼 (市內電話)				
戶籍地址 (注意：里鄰必填！)	市	鄉市	村(里)	鄰	路(街)	段	巷	弄	號	樓
通訊地址 (注意：里鄰必填！)	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 (以下地址免填) 市 鄉市 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓 縣 鎮區									
家長資料	稱謂	姓名	出生年次	職業	工作機構	職稱	電話	備註		
	父		民國 年				工作： 手機：	生、繼、養		
	母		民國 年				工作： 手機：	生、繼、養		
直系血親	祖父姓名：_____ (存、歿) 外祖父姓名：_____ (存、歿) 祖母姓名：_____ (存、歿) 外祖母姓名：_____ (存、歿)									
父母教育程度	父	<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"/>
監護人資料	<input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親 <input type="checkbox"/> 其他(姓名：_____ 與學生關係：_____ 電話：_____ )									
緊急聯絡人資料	<input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親 <input type="checkbox"/> 其他(姓名：_____ 與學生關係：_____ 電話：_____ )									
本土語言 (五選一)	<input type="checkbox"/> 1. 閩南語 <input type="checkbox"/> 3. 原住民語：_____ <input type="checkbox"/> 4. 新住民語：_____ <input type="checkbox"/> 2. 客語→腔調(選一種)： <input type="checkbox"/> 四縣腔 <input type="checkbox"/> 海陸腔 <input type="checkbox"/> 5. 台灣手語									
營養午餐	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 乳糖不耐症，改喝豆漿									
放學路隊	<input type="checkbox"/> 食品路左隊(校外安親班接送區) <input type="checkbox"/> 竹蓮街路隊(後門) <input type="checkbox"/> 食品路右隊(家長汽機車接送區) <input type="checkbox"/> 校內課後安親班(直接入班)									
個人疾病史	一、 <input type="checkbox"/> 目前身體狀況正常 二、疾病史 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 肝炎 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 疝氣 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 過敏物質_____ <input type="checkbox"/> 重大手術_____ <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 領重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 領殘障手冊									

## 新竹市東區竹蓮國民小學一年級新生資料表 (第2頁)

父母關係	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 父亡 <input type="checkbox"/> 母亡 <input type="checkbox"/> 父母雙亡 <input type="checkbox"/> 父不詳 <input type="checkbox"/> 母不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____									
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									
父母管教方式	父 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1. 關懷管教 2. 開明管教 3. 權威管教 4. 自主發展 5. 較少陪伴 母 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
居住情形	<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 <input type="checkbox"/> 與親戚同住 <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"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 貧困									
兄弟姐妹 學生本人排行第_____	排行	稱謂	姓名	就讀學校及班級	生日	排行	稱謂	姓名	就讀學校及班級	生日
	1				年 月	3				年 月
	2				年 月	4				年 月
學生身 份別	項目					備註				
	<input type="checkbox"/> 1. 一般學生					<input type="checkbox"/> 2. 本校教職員工子女				
	<input type="checkbox"/> 3. 軍公教人員子女					<input type="checkbox"/> 4. 軍公教遺族： <input type="checkbox"/> 因公 <input type="checkbox"/> 因病或意外				
	<input type="checkbox"/> 5. 雙(多)胞胎 【同一天生日之親手足】					同一天生日之親手足為： <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姐 <input type="checkbox"/> 妹 ◎注意：兩(三)人選擇編入： <input type="checkbox"/> 同班 <input type="checkbox"/> 不同班				
	<input type="checkbox"/> 6. 低收入戶					區公所開立 114 年度(114.12.31 到期)之證明文件 1 份 (未來申請補助使用，影本請務必加蓋家長私章)				
	<input type="checkbox"/> 7. 中低收入戶									
	<input type="checkbox"/> 8. 原住民 族籍：_____					註明「原住民」身分之戶口名簿影本或戶籍謄本 1 份 (未來申請補助使用，影本請務必加蓋家長私章)				
	<input type="checkbox"/> 9. 學生本人身心障礙					身心障礙手冊正反面影本 1 份(超過重鑑日期者務必更換新證) ①可減免部分學雜費(減免額度依據市府公文之規定辦理)。 ②學生本人或家長領有重度、極重度身心障礙手冊可減免學生平安保險費。				
	<input type="checkbox"/> 10. 家長身心障礙									
	<input type="checkbox"/> 11. 外國學生(國籍)：_____					父親國籍：_____ 母親國籍：_____ 是否具有中華民國國籍(已領到身份證)： <input type="checkbox"/> 是(圈起來)：父、母、學生 <input type="checkbox"/> 皆無				
	<input type="checkbox"/> 12. 新住民【外籍配偶】子女 新住民姓名：_____					新住民國籍：_____ 與學生之關係： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 新住民是否具有中華民國國籍(已領到身份證)： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 子女是否具有外國國籍： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (外國國籍為：_____)				
	<input type="checkbox"/> 13. 提早入學					市府核定公文影本 1 份(影本請務必加蓋家長私章)				
	<input type="checkbox"/> 14. 延緩入學									
	<input type="checkbox"/> 15. 單親					主要扶養者姓名：_____ 與學生之關係： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	<input type="checkbox"/> 16. 隔代教養									
	<input type="checkbox"/> 17. 依親					主要教養者姓名：_____ 與學生之關係： <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外公 <input type="checkbox"/> 外婆 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	<input type="checkbox"/> 18. 寄養家庭					寄養照顧者姓名：_____				
	<input type="checkbox"/> 19. 其他(請填右欄)					【檢附相關證明】說明：_____				