附件二

**臺南市善化區大同國民小學111學年度新生輔導基本資料表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | | | | **性別** | | □男 □女 | | | 血型 | |  | | **填表日期** | | 111年 月 日 | |
| **基**  **本**  **資**  **料** | 身份證  字 號 | | |  | | | **生日** | | 民國 年 月 日 | | | | | | | **出 生 地** | |  | |
| 戶籍地 | | | 臺南市善化區 里 鄰 路（街） 段 巷 弄 號 樓 之 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 居住  地址 | | | □同戶籍地  □另列於下  臺南市善化區 里 鄰 路（街） 段 巷 弄 號 樓 之 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家**  **長**  **概**  **況** | 教育  程度 | | | 父：□不識字 □小學 □國中 □高中職 □專科 □大學 □碩士 □博士  母：□不識字 □小學 □國中 □高中職 □專科 □大學 □碩士 □博士 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 稱謂 | | 姓 名 | | | 出生年次 | | | 職業 | 工作機構 | | | | | 職 稱 | | 電 話 | | |
| 父 | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| 母 | |  | | |  | | |  |  | | | | |  | |  | | |
| 祖父姓名 | | | |  | | | □存 □歿 | | 祖母姓名 | | |  | | | | | | □存 □歿 |
| **緊**  **急**  **聯**  **絡**  **電**  **話** |  | | 聯 絡 人 | | | 住 家 電 話 | | | | 行 動 電 話 | | | | | | | | | 關 係 |
| 第一  順位 | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
| 第二  順位 | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
| 第三  順位 | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
| **特殊疾病** | | 1.氣喘 2.肝炎 3.傷寒 4.疝氣 5.心臟病 6.腎臟病 7.小兒麻痺 8.腦炎 9.過敏  10.癲癇 11.重傷12.肺炎 13.肺結核 14.精神疾病 15.其他( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **個人疾病** | 1.經常服用藥物： 2.曾經過敏藥物：  3.易過敏藥物：      需特別注意之疾病： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家**  **庭**  **概**  **況** | | □不曾讀幼稚園 □曾就讀幼稚園，幼稚園名稱： 幼稚園，就讀 年  □家庭子女數 是否為獨生子女□是 □否.有兄□人 弟□人 姐□人 妹□人  □單親家庭 □隔代教養家庭 □依親 □領有低收入戶證明 □領有榮民證  單親請填寫下方資料：  監護人：( ) 關係：( ) 聯絡電話：( )  通訊處：  □學生本人或學生家長領有身心障礙手冊。(需附証明文件)  說明： 學生本人\_\_\_\_\_\_\_\_類\_\_\_\_\_\_\_程度 ； 學生家長\_\_\_\_\_\_\_\_類\_\_\_\_\_\_\_程度  □父親或母親為外籍人士。  說明：父親\_\_\_\_\_\_籍（來台\_\_\_年）□是□否 領有身份證  母親\_\_\_\_\_\_籍（來台\_\_\_年）□是□否 領有身份證  □父親或□母親為原住民籍。(需附証明文件)  □山地原住民（ ）族 □平地原住民（ ）族 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **交**  **通**  **狀**  **況** | | 上 學 | | | | | | | | | 放 學 | | | | | | | | |
| □步行  □機車接送 □轎車接送  □其他 | | | | | | | | | □步行 □機車接送 □轎車接送  □ 安親班接送(請填安親班名稱)  安親班電話：( )  □其他 | | | | | | | | |

**請詳實的填寫，以便學校能提供您的孩子更好的協助，謝謝您！** ◆**家長簽章:**