**臺南市家庭教育中心主動致電關懷家長需求表　附件1**

|  |  |
| --- | --- |
| **學生家庭類別** | □一般家庭  □新住民家庭（國籍別□越南□印尼□其他 ） |
| **學生姓名／年級** | 姓名：  年級： |
| **家長姓名** | 姓名：  (與學生關係)□爸爸□媽媽□祖父母  □其他家人(稱謂 ) |
| **聯絡電話** | 室內電話：  行動電話：  方便聯絡時間(週一至週五)□上午□下午 |
| **諮詢類別**  **(可複選)** | □親職教養及親子關係  □婚姻關係  □親密關係  □其他家人關係  □家庭資源與管理  □自我調適 |

**家長簽名:**