**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:**

**附件2**

**臺南市家庭教育中心主動致電關懷專案需求家庭送件彙整表**

|  |  |
| --- | --- |
| **填報學校** |  |
| **聯絡處室** |  |
| **聯絡電話** | 網電：  市內電話：　　　　　　分機 |
| **聯絡人** |  |
| **送件總數** | □一般家庭： 件  □新住民家庭： 件 |

(請核章)

**承辦人： 主任： 校長：**

**備註:臺南市家庭教育中心聯絡資訊**

＊溪北服務處：臺南市新營區秦漢街118號2樓

電話：6591068轉14邱瓊儀小姐(一般家庭服務)

傳真電話：6592818

＊溪南服務處：臺南市中西區公園路127號

電話:2210510分機17黃綉涵小姐(新住民家庭服務)

傳真電話：2215349

**臺南市家庭教育中心主動致電關懷需求評估轉介單　　附件3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請學校資料** | 申請學校 |  | | | | | 申請日期 | | 年 月 日 |
| 聯絡人姓名 |  | | | | | 聯絡人職稱 | |  |
| 導師姓名 |  | | | | | 電話/傳真 | |  |
| **轉介學生資料** | 學生姓名 |  | | | 性別 | □男 □女 | 身份證字號 | |  |
| 主要照顧者 |  | | | | | 關 係 | |  |
| 住 址 |  | | | | | 電話手機 | |  |
| 個案問題背景（請打ˇ）（可複選） | | | | | | | | | |
| **家庭經濟狀況** | **□1.低收入戶 □2.中低收入戶 □3.家庭總收入平均未達每人每月最低生活費用2.5倍**  **□4.一般戶** | | | | | | | | |
| **家系圖** |  | | | | | | | | |
| **個案及家庭狀況** |  | | | | | | | | |
| **需求/問題描述** |  | | | | | | | | |
| 承辦人  核章 |  | | 主任  核章 |  | | | | 校長  核章 |  |