

台南市佳里國民小學新生入學資料調查表

佳里國小網站 QR CODE



就學編號： 班級： 1 年 班

為保障子弟權益，以下身份所需提供的影本，請確實申請交予級任導師。

學生本人概況及身份別 《為維護學生權益請詳實填寫》	學生姓名	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	身分證字號	生日	年 月 日	
	出生地	省 (市)	縣 (市)	血型： <input type="checkbox"/> 1.A <input type="checkbox"/> 2.B <input type="checkbox"/> 3.O <input type="checkbox"/> 4.AB <input type="checkbox"/> 5.其他	葷素調查： <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 參與學校統餐 <input type="checkbox"/> 午餐自理	
	家庭住址	本校學區戶籍地址： (戶口名簿)				
		連絡地址(實際居住地)： <input type="checkbox"/> 同上/ 若與戶籍不同，請於右方填寫地址：			市內電話(宅)：	
	身心障礙手冊 (請附證明影本裝訂於後)	貴子弟若有疑似或實際障礙情況請務必確實勾選，以利分配相關資源予以協助。 <input type="checkbox"/> 無任何身心障礙 / <input type="checkbox"/> 學生本人疑似身心障礙但無手冊 <input type="checkbox"/> 學生本人殘障-請繳交證明_____； <input type="checkbox"/> 家長殘障(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 手冊類型_____)				
	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(需本年度本區公所證明) <input type="checkbox"/> 低收入戶(需本年度本區公所證明)				
	家庭狀況	<input type="checkbox"/> 與雙親同住/ <input type="checkbox"/> 單親(<input type="checkbox"/> 隨父 <input type="checkbox"/> 隨母)原因： <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 未婚生子 <input type="checkbox"/> 其他_____)				
	學生身分註記類別	<input type="checkbox"/> 一般學生 <input type="checkbox"/> 本人身障(身心障礙生) <input type="checkbox"/> 資優生 <input type="checkbox"/> 家長身心障礙 <input type="checkbox"/> 大陸來台依親 <input type="checkbox"/> 海外僑生 <input type="checkbox"/> 港澳生 <input type="checkbox"/> 邊疆(蒙藏生) <input type="checkbox"/> 外籍生 <input type="checkbox"/> 派外人員子女 <input type="checkbox"/> 體育績優 <input type="checkbox"/> 公教人員子女 <input type="checkbox"/> 公教遺族-因公 <input type="checkbox"/> 公教遺族-因病或意外 <input type="checkbox"/> 功勳子女 <input type="checkbox"/> 顏面傷殘 <input type="checkbox"/> 身心障礙-檢定 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 閩語 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 依親教養 <input type="checkbox"/> 親子年齡差距 45 歲以上 <input type="checkbox"/> 新住民子女(_____國家) <input type="checkbox"/> 其他 上述學生請報到當天繳交相關證明影印本，我們將依規辦理減免或申請補助，請勿忽視的權利。				
	原住民身分	<input type="checkbox"/> 非原住民 <input type="checkbox"/> 山地 <input type="checkbox"/> 平地		原住民族別	()族 (一定要註明)	
	* 父母親若有一方原非本國籍者請回答下列問題： 原非本國籍是 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 原國籍是_____ 是否已取得本國籍 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
新生特殊疾病或症狀						
父母教育程度	1.不識字 2.識字(未就學) 3.小學 4.國中 5.高中(職) 6.專科 7.大學 8.碩士 9.博士 (填號碼即可) 父親：_____ / 母親：_____					
監護人	稱謂	姓名	年次	工作機構	職稱	聯絡資訊
<input type="checkbox"/>	父 <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	<input type="checkbox"/> 生父 <input type="checkbox"/> 繼父 <input type="checkbox"/> 養父				工作地電話 手機：
<input type="checkbox"/>	母 <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	<input type="checkbox"/> 生母 <input type="checkbox"/> 繼母 <input type="checkbox"/> 養母				工作地電話 手機：
<input type="checkbox"/>	其他 請再填另一非父母緊急聯絡人 → 姓名：_____ 性別：_____ 關係：_____ 通訊處：_____ 電話：_____ 手機：_____					
願與另同屆親兄弟姐妹(姓名：_____) <input type="checkbox"/> 同班/ <input type="checkbox"/> 不同班/ <input type="checkbox"/> 不指定,由電腦編班 (注意!!:本項註記需另立同意書,請向承辦人員索取)						
● 以上所填寫之學生及家庭資料全部屬實。 家長簽章：_____						

若家長完成報到填寫後又不就讀本校，本文件(含戶籍影本)將以碎紙機短碎處理，不另寄回。