

親愛的新生家長您好：

歡迎孩子加入小新國小就讀！為能協助孩子及早適應國小生活，小新的師長們為孩子舉辦迎新活動，協助孩子們認識校園。

期待您大手牽小手，帶著孩子一同參加迎新活動，若屆時因天候等狀況而有異動，將會公告最新消息在學校網頁，感謝您的體諒與配合。

迎新活動程序表 113年8月24日(六)上午8:30~10:30

時間	活動內容		地點
8:30~9:00	新生報到		前庭
9:00~9:10	歡迎小一新鮮人!歡迎小一家長加入小新!		☺學生請至各班教室 ☺家長請至視聽教室
9:10~10:30	學生 1. 師生相見歡 2. 闖關活動	家長 1. 行政宣導 2. 小一新生手冊說明 3. 親職教育講座	
10:30	賦歸 將由小新夥伴帶學生至報到區讓家長帶回		前庭

●注意事項：



1. 若您8月24日無法參與迎新活動，請您掃描上方的QR CODE辦理請假
(請假請務必於8月20日中午12點前完成填單，以利學校掌握到校學生人數，感謝您的配合)。
2. 本校教導處電話：5837019分機100、106，如有任何問題或建議，歡迎您告知學校教師以利研擬改進，感謝您對學校的愛護與支持！
3. 迎新活動當日請家長繳交以下資料，若屆時因故而無法辦理迎新活動，資料請於8月30日(開學日)繳交給導師即可，感謝您的配合!
 - (1). 學生學籍及輔導資料調查表(雙面)
 - (2). 著作權及肖像權使用同意書
 - (3). 健康狀況暨緊急聯絡人調查表(雙面)
 - (4). 含氟漱口水家長同意書
 - (5). 新生入學事項調查

小新國小全體師生歡迎您

★小新與您 同心同行★

新生請注意以下幾點事項。(此張不用繳回，家長自行留存)

一、8/24 (六)請依桌上名牌入座(暫時位置)。

二、上學接送路線：(1)祖師廟廟埕(汽、機車停在祖師廟廟埕，學生由導護老師引導過馬路進校)(2)學校後門(學生從彩虹圍牆邊的小門自行進入)

三、放學接送路線：只開放前門。

四、開學日 8/30 起在校用午餐，請記得帶餐具(餐具、餐袋由學校贈送)。

五、開學日 8/30 起，上學時間：7:20 ~ 7:35 進教室。

星期一(一)(三)(四)(五)，12:40 放學。

星期二(二)下午 3:50 放學。

六、有低收入或中低收入證明、身心障礙、原住民等身分，可減免部分學雜費，請繳交證明文件給老師，謝謝。

★書包款式用肩背式，避免使用拖拉式書包。

★生病不到校，若發燒(額溫超過 37.5 度、耳溫超過 38 度)，請聯絡老師，幫孩子請假勿到校。

★提醒您所有物品請貼上姓名貼或寫上名字，若遺失才找得回來！

攜帶物品清單	檢核 V
1. 彩色筆 1 盒 (12 色或以上)	
2. 剪刀 1 把	
3. 膠水 1 瓶	
4. 白膠 1 瓶	
5. 美勞提袋 1 個(耐用非紙袋)	
6. 水壺(可掛的，避免放在地上)	
7. 抹布 2 條 (可掛式，桌 1、地 1)	
8. 口罩 1 包(3~5 個，請隨時補充)	
9. 漱口杯 + 牙刷 + 牙膏	
10. 衛生紙 1 包	
11. 濕紙巾 1 包	
12. 鉛筆盒 (裝約 5 枝削好的鉛筆、橡皮擦、尺)《請勿使用自動鉛筆》	
13. 硬式墊板(A4 大小，非桌墊)	

◎攜帶物品清單中之學用品，請儘速購齊，帶至學校備用！謝謝大家~

臺南市善化區小新國小 113 學年度第 1 學期課後社團報名說明

親愛的家長您好!

感謝您與孩子加入小新大家庭!您可與孩子先行討論有興趣參與的社團,社團成團原則是 15 人,有利減輕家長的社團費用負擔,孩子的互動機會也較高,歡迎孩子踴躍報名!報名人數達到預期的開班標準,於統計報名名單後會公告於校網,但若因人數未達開班標準,會再做後續通知與調整。

希望您與孩子審慎考量做出最適切的選擇,感謝您的配合,誠摯歡迎孩子參與各類社團!

一、目的:提供學生多元學習管道、激發學習潛能,充實生活內涵、提昇自信與面對多元社會能力。

二、報名方式:採線上報名,網址:https://www.ssees.tn.edu.tw/modules/kw_club/index.php

三、報名時間:8月25日(週日)上午8:00至8月28日(週三)晚上8:00截止。

四、開課時間:

本學期社團課程預計自第二週開始,至第十七週(12月底)結束。

五、注意事項:

(一)線上報名資料請謹慎填寫,若不了解孩子座號請填00代替即可。

(二)目前預估之收費僅供參考,實際收費金額視最終報名人數做調整。

(三)報名超過開班預錄人數之社團,將進行公開抽籤。抽籤未中者為備取,備取名單為後備名額,如有退選或增加名額則會依順序遞補。

(四)社團達15人招生名額方開課,收費待確定開班後,學校將印製繳費單,請配合於期限內繳納。

(五)請於下課20分鐘內接送學生,逾時接送會開「課後社團家長逾時接送單」,無故逾時達3次,將影響下次報名之權益。

(六)老師反映規矩不佳,嚴重影響課堂秩序有紀錄者,恕不錄取。

(七)開課後,非不可抗力因素而任意退社有紀錄者,恕不錄取。

(八)直排輪教室距學校約3分鐘路程,下課後家長可直接至直排輪教室接送即可。

六、社團退費基準如下:

(一)開課前申請退費者,扣除必要之行政作業費用後,退還所繳費用之全部。

(二)開課後上課未逾總時(節)三分之一申請退費者,扣除行政作業費用後,退還三分之二費用。

(三)開課後超過上課總時(節)三分之一、未達三分之二申請退費者,退還所繳費用之三分之一。

(四)因個人因素退社團,申請退費時已超過上課總時(節)數之三分之二者,不予退費。

(五)學校因故未能開班授課,應全額退還費用。如學習材料費已購置成品者,則發還成品。

七、如有疑問請聯絡小新國小學務組長 聯絡電話:(06)5837755#107。



社團名稱	授課教練	活動內容	社團時間	社團地點	對象	15人成團預估收費金額	備註
桌遊	李幸如	遊戲學習腦力激盪	9/9-12/23 週一 12:50~14:10	多功能教室	1-4 年級	報名費 1250 元 (材料費 300 元)	本期上課 16 次
輕黏土	楊宜綸	輕黏土技巧教學	9/11-12/25 週三 12:50~14:10	多功能教室	1-6 年級	報名費 1250 元 (材料費 750 元)	本期上課 16 次
流行舞	王嘉愉	流行舞教學	9/12-12/26 週四 12:50~14:10	視聽教室	1-4 年級	報名費 1150 元	本期上課 15 次
直排輪	薛文仕	直排輪教學	9/12-12/26 週四 16:00~17:20	沙塵暴運動教室	1-6 年級	報名費 1150 元 (教練可代購器材)	本期上課 15 次
桌遊	李幸如	遊戲學習腦力激盪	9/13-12/27 週五 12:50~14:10	多功能教室	1-4 年級	報名費 1250 元 (材料費 300 元)	本期上課 16 次

臺南市善化區小新國民小學 113 學年度第 1 學期課後照顧班報名表

一、依據：「兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法」辦理。

二、實施對象：本校一至六年級學生，由家長決定自由參加。

三、實施日期：一至六年級暫定自開學第一天 113 年 8 月 30 日（五）起至休業式前一個上課日 114 年 1 月 17 日（五）止。（※實際行事曆屆時以校網公告為準）。

四、補助對象：以本校在學學生為對象，具下列身分之一者得優先免費參加（須檢附相關證明文件影本），其餘身分學生則由家長自費參加：

（一）低收入戶子女。

（二）身心障礙學生：班級中若有身心障礙學生，應酌予減少班級人數，每班身心障礙學生以 2 人為原則，並得視身心障礙學生照顧需要，以身心障礙學生專班方式開辦。

（三）原住民籍學生。

（四）其他情況特殊經學校評估須扶助之學生，經報市府核准者（申請時請一併檢附證明文件），得減免收費。此類學生先行全額繳費，如有補助款時再將補助款退予學生。

五、人數：一班學生人數在 15~25 人為原則。

六、教學人員：根據教育部「國民小學辦理兒童課後照顧服務及人員資格標準」第 8 條，提供本服務之人員，應具備本服務內容相關專長，並由符合資格者擔任。

七、辦理內容：作業指導（以完成課業為原則，非教學、考試）、生活照顧、團體活動。

八、收費（補助）基準：

（一）收費標準依教育部規定每節 40 分鐘，計費方式如下：

於學校上班時間(16:00 前)辦理時，每位學生收費	新臺幣二六〇元 x 服務總節數 ÷ 〇 . 七 ÷ 學生數
於學校下班時間(16:00 後)及寒暑，每位學生收費	新臺幣四〇〇元 x 服務總節數 ÷ 〇 . 七 ÷ 學生數

（二）採一次收費。

九、各年段開課時間及費用（計費暫以 15 人計）：

班別	上課時間	費用	備註
低年級 A 班	週一、三、四、五 12:50-16:00	整學期約 7,730 元	<input checked="" type="checkbox"/> 若每班報名人數超過 15 人，則依班別開班；若人數未達 15 人，則混齡開班。 <input checked="" type="checkbox"/> 預計 8/30(五)開學當天開課。 <input checked="" type="checkbox"/> 9/17(二)中秋節放假。 <input checked="" type="checkbox"/> 10/10(四)國慶日放假。 <input checked="" type="checkbox"/> 12/7(六)運動會，12/9(一)補休一天。 <input checked="" type="checkbox"/> 1/1(三)元旦放假。 <input checked="" type="checkbox"/> 暫定 1/17 (五) 為課後班最後一天。(1/20 結業式) <input checked="" type="checkbox"/> 過期中、期末考不停課。
低年級 B 班	週一、三、四、五 12:50-17:20 週二 16:00-17:20	整學期約 15,120 元	
中年級 班	週三、五 12:50-17:20 週一、二、四 16:00-17:20	整學期約 11,360 元	
高年級 班	週三 12:50-17:20 週一、二、四、五 16:00-17:20	整學期約 9,380 元	

十、報名方式：採線上報名，請掃描 QR CODE。

十一、報名時間：即日起至 8 月 27 日(二)中午 12:00 截止，

以利 8/30 開課。預計於 8 月 29 日下午 4 點前公告

錄取名單於小新校網。



十二、注意事項：

- (一) 報名以弱勢學生優先錄取，請家長於開學日前提供證明予教務組。
- (二) 目前預估之收費僅供參考，實際收費金額視最終報名人數做調整。
- (三) 達 15 人招生名額方開課，收費待確定開班後人數多少分攤費用，學校將印製繳費單，請配合於期限內繳納。
- (四) 請於下課 20 分鐘內接送學生，逾時接送會開「課後照顧家長逾時接送單」，無故逾時達 3 次，將影響下次報名之權益。
- (五) 老師反映規矩不佳，嚴重影響課堂秩序有紀錄者，恕不錄取。
- (六) 開課後，非不可抗力因素而任意退選有紀錄者，恕不錄取。
- (七) 退費基準如下：
 1. 開課前申請退費者，扣除必要之行政作業費用後，退還所繳費用之全部。
 2. 開課後上課未逾當月總時(節)三分之一申請退費者，扣除行政作業費用後，退還三分之二費用。
 3. 開課後超過上課當月總時(節)三分之一、未達三分之二申請退費者，退還所繳費用之三分之一。
 4. 因個人因素申請退費時已超過上課當月總時(節)數之三分之二者，不予退費。
 5. 學校因故未能開班授課，應退還費用。
 6. 由於課後照顧班之收費是依報名之學生人數共同分攤，因此若孩子因故未到(如參加社團活動或是離校參加活動等)，恕不退費，請家長在報名前審慎考慮再進行報名。

十三、如有疑問請聯絡小新國小教務組長 聯絡電話:(06)5837019#106。

★ 小新與您 同心同行 ★

-----請沿虛線剪下-----

如欲報名課後照顧班，請①完成線上報名並②於 8/30 日繳交此報名表給導師，感謝您的配合！

報名資料	年 班	學生姓名	
報名班別	<input type="checkbox"/> 低年級 A 班	<input type="checkbox"/> 低年級 B 班	<input type="checkbox"/> 中年級班 <input type="checkbox"/> 高年級班

家長對於課後照顧相關規定已知悉並同意報名，請簽名：_____

學生學籍資料調查表

附件 1

各位親愛的家長您好：

為了建立本市國小學生學籍之電子資料庫，提供親師溝通合作、教師教學、學校行政與市府統計分析與決策之需，懇請您撥冗確實填寫這份表單，以利輸入電腦，希望日後就不必再時時麻煩您或者老師抄寫這些資料。所有資料內容絕對保密，請家長放心詳實填寫，希望能不因填寫有誤，而造成貴子女相關權益或福利受損。

臺南市教育局 啟

學生姓名	出生：___年___月___日	身分證字號： □ □ □ □ □ □ □ □			
遷籍日期	___年___月___日	英文姓名(例王大明, WANG, DA-MING)			
戶籍地址	臺南市善化區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 巷 _____ 號				
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 臺南市善化區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 巷 _____ 號				
學生身份別 (可複選)	<input type="checkbox"/> 一般學生 <input type="checkbox"/> 本人殘障(請附證明文件)				
	<input type="checkbox"/> 家長殘障(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母, 請附證明文件) <input type="checkbox"/> 低收入戶(請附區公所證明)				
	<input type="checkbox"/> 功勳子女(請附證明文件) <input type="checkbox"/> 原住民(____族)(請附證明文件)				
	<input type="checkbox"/> 顏面傷殘(請附證明文件) <input type="checkbox"/> 教職員子女				
	<input type="checkbox"/> 公教遺族-因公(請附證明文件) <input type="checkbox"/> 公教遺族-因病(請附證明文件)				
	<input type="checkbox"/> 身心障礙-鑑定(文號: _____) <input type="checkbox"/> 身心障礙-手冊(請附手冊)				
	<input type="checkbox"/> 單親(<input type="checkbox"/> 隨父 <input type="checkbox"/> 隨母, 形成原因: <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"/> 其他請說明 _____)				
	<input type="checkbox"/> 隔代教養(<input type="checkbox"/> 隨祖父母 <input type="checkbox"/> 隨外祖父母, 形成原因: <input type="checkbox"/> 父母離婚 <input type="checkbox"/> 父或母死亡 <input type="checkbox"/> 父母長期在外地工作 <input type="checkbox"/> 其他(請說明 _____))				
	<input type="checkbox"/> 外籍配偶子女(<input type="checkbox"/> 父, 國籍: _____ <input type="checkbox"/> 母, 國籍: _____)				
	<input type="checkbox"/> 外籍生				
<input type="checkbox"/> 獨生子女					
<input type="checkbox"/> 患重大疾病(說明: 患有心肌梗塞、腦中風、慢性腎衰竭(尿毒症)、癌症、癱瘓、重大器官移植手術、冠狀動脈繞道手術等疾病之一, 或其他疾病對學生學習產生一定程度之影響, 需由學校提供特殊協助者。請詳述: _____)					
<input type="checkbox"/> 寄親家庭(<input type="checkbox"/> 寄居親友家 _____ <input type="checkbox"/> 寄居教養機構(請填寫機構名稱: _____)					
<input type="checkbox"/> 親子年齡差距 45 歲以上: 限父母健在且共同生活(親屬狀態為「雙親」且父母關係需為「同住」才可勾選!!)					
<input type="checkbox"/> 父或母長期在國外(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 雙親) <input type="checkbox"/> 其他(_____)					
父親姓名：	關係(請勾選)	<input type="checkbox"/> 生 <input type="checkbox"/> 養 <input type="checkbox"/> 繼	存歿	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	
外籍請註明原國籍：	中華民國國籍： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	服務單位：	職稱：		
電話(公)：	電話(宅)：	電話(手機)：			
母親姓名：	關係(請勾選)	<input type="checkbox"/> 生 <input type="checkbox"/> 養 <input type="checkbox"/> 繼	存歿	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	
外籍請註明原國籍：	中華民國國籍： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	服務單位：	職稱：		
電話(公)：	電話(宅)：	電話(手機)：			
監護人資料 <input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親					
姓名：	關係：	職業：	職稱：		
電話(公)：	電話(宅)：	電話(手機)：			
緊急聯絡人資料 <input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親					
姓名：	關係：	聯絡電話：			

學生輔導資料調查表

附件 2

學生姓名			學前教育	<input type="checkbox"/> 未曾讀幼稚園	<input type="checkbox"/> 曾讀	幼兒園	年
出生地	臺灣	縣市	血型	型			
同住長輩	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 其他		主要照顧者：				
家長資料	姓名	出生年(民國)	教育程度				
父親			<input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他				
母親			<input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他				
兄弟姊妹 (按出生順序填寫) 學生本人排行第			稱謂	姓名	畢(肄)業學校	出生年月日	
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"/> 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"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 父母離異 <input type="checkbox"/> 其他 母： <input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 父母離異 <input type="checkbox"/> 其他						
居住環境	<input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 混合(住、商、工)區 <input type="checkbox"/> 軍眷區 <input type="checkbox"/> 農村 <input type="checkbox"/> 漁村 <input type="checkbox"/> 工礦區 <input type="checkbox"/> 山地 <input type="checkbox"/> 其他						
學生住宿情形	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 與父同住 <input type="checkbox"/> 與母同住 <input type="checkbox"/> 與祖父母同住 <input type="checkbox"/> 與親戚同住 <input type="checkbox"/> 寄住親友家裡 <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 租屋居住 <input type="checkbox"/> 其他						
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						
身份別 可複選	<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/>一般學生 <input type="checkbox"/>家長殘障 (父 母, 請附證明文件) <input type="checkbox"/>功勳子女 (請附證明文件) <input type="checkbox"/>顏面傷殘 (請附證明文件) <input type="checkbox"/>公教遺族-因公 (請附證明文件) <input type="checkbox"/>身心障礙-鑑定 (文號： <input type="checkbox"/>單親 (隨父 隨母, 形成原因：<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"/>其他請說明 <input type="checkbox"/>隔代教養 (隨祖父母 隨外祖父母, 形成原因：<input type="checkbox"/>父母離婚 <input type="checkbox"/>父或母死亡 <input type="checkbox"/>父母長期在外地工作 <input type="checkbox"/>其他 (請說明 <input type="checkbox"/>外籍配偶子女 (父, 國籍：<input type="checkbox"/>母, 國籍： <input type="checkbox"/>外籍生 <input type="checkbox"/>獨生子女 <input type="checkbox"/>患重大疾病 (說明：患有心肌梗塞、腦中風、慢性腎衰竭 (尿毒症)、癌症、癱瘓、重大器官移植手術、冠狀動脈繞道手術等疾病之一，或其他疾病對學生學習產生一定程度之影響，需由學校提供特殊協助者。請詳述： <input type="checkbox"/>寄親家庭 (寄居親友家 寄居教養機構 (請填寫機構名稱： <input type="checkbox"/>親子年齡差距 45 歲以上：限父母健在且共同生活(親屬狀態為「雙親」且父母關係需為「同住」才可勾選!!) <input type="checkbox"/>父或母長期在國外 (父 母 雙親) <input type="checkbox"/>其他 (</div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/>本人殘障 (請附證明文件) <input type="checkbox"/>低收入戶 (請附區公所證明) <input type="checkbox"/>原住民 (族) (請附證明文件) <input type="checkbox"/>教職員子女 <input type="checkbox"/>公教遺族-因病 (請附證明文件) <input type="checkbox"/>身心障礙-手冊 (請附手冊) </div> </div>						

臺南市善化區小新國民小學學生個人著作權及肖像權使用同意書

貴家長您好：

因應個人資料保護法與著作權，徵詢是否同意授權貴子女之姓名、作品及照片等相關事宜，說明如下：

- (1) 學校活動之各項錄音、錄影或攝影內容之所有著作財產權(例如重製權、公開口述權、公開播送權、公開上映權、公開演出權、公開傳輸權、公開展示權等等)表演著作、肖像權，均無償讓與小新國小，並同意公開播送。
- (2) 學校可將學生之影片檔、照片檔、文字檔、聲音檔資料，直接或改製使用於公開播送、編輯、出版、印刷、研究、推廣、宣傳、佈置、展覽、刊登報章雜誌、數位化、登載網頁，及一切合理之使用。
- (3) 公布學生優良事蹟、作品、活動照片於班級、學校網站、跑馬燈或榮譽榜，或進行校園環境佈置及製作相關刊物(畢業冊、校刊等)。

前述公開行為需要貴家長的同意並授權公開發表，請惠允考量授權。

◎若家長不同意刊登，相關作法說明如下：

1. 畢冊、校刊、跑馬燈、學校網站等公開刊物或公告出現學生姓名或得獎名單時，作法：「曾小新」改以「曾○新」呈現。如因系統限制得獎榮譽榜無法以「王○明」公告時則省略公告。
2. 學生活動相片、作品：僅以團體的相片、作品進行刊登。

小新國小 敬上

著作權及肖像權使用同意回條

班級：_____ 年 _____ 班

本人 同意

不同意 本人之子女 _____ (請填寫子女姓名)

於就讀小新國小期間，授與小新國小擁有上述說明之使用、公開發布之權利。
請您閱讀上述之說明並進行意願勾選後，於下列簽名處簽名，並交給班級導師。
感謝您！

家長簽章：

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※回條請導師彙整後，以班級為單位，送交教務處留存。

臺南市善化區小新國小學童『健康狀況暨緊急聯絡人』調查表

一年班 號	四年班 號	姓名	身分證字號		
二年班 號	五年班 號	生日	年 月 日	血型	全民健保： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
三年班 號	六年班 號	住址	_____區_____里_____鄰_____路街_____號		

※ 緊急聯絡人請依優先順序填寫

緊急聯絡人	稱謂	姓名	住家電話	行動電話	公司電話	工作機構
1						
2						
3						

一、個人疾病史：(曾患過的疾病，請在該項的內做『✓』記號)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 無 | <input type="checkbox"/> 6. 腎臟病 | <input type="checkbox"/> 10. 關節炎 | <input type="checkbox"/> 15. 癌症：_____ |
| <input type="checkbox"/> 2. 肺結核 | <input type="checkbox"/> 7. 癲癇 | <input type="checkbox"/> 11. 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 16. 心理或精神疾病：_____ |
| <input type="checkbox"/> 3. 心臟病 | <input type="checkbox"/> 8. 紅斑性狼瘡 | <input type="checkbox"/> 12. 川崎症 | <input type="checkbox"/> 17. 重大手術名稱：_____ |
| <input type="checkbox"/> 4. 肝炎 | <input type="checkbox"/> 9. 血友病 | <input type="checkbox"/> 13. 海洋性貧血 | <input type="checkbox"/> 18. 過敏物質名稱：_____ |
| <input type="checkbox"/> 5. 氣喘(<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否使用噴劑) | <input type="checkbox"/> 14. 蠶豆症 | <input type="checkbox"/> 19. 其他：_____ | |

二、上列疾病中是否持續治療：

- 是，治療醫院：_____ 治療藥物：_____ 否

三、因上述疾病需注意事項：

四、曾經過敏藥物：無 有：_____

五、因先天性疾病或意外引起的缺陷或殘障：

- 無 領有重大傷病卡：類別_____
- 無 領有身心障礙手冊：類別_____ 等級：極重度 重度 中度 輕度

六、家族疾病史：

罹病家屬稱謂/疾病名稱：_____

※ 遇緊急事故需送醫，有無特別指定之醫療院所：

1. 無：由學校送往附近醫療院所。
2. 有：(請填明)_____

說明：

- 當孩子發生緊急傷病如聯絡不到家長及上述親友時，由校方權宜處理。
- 上述資料請家長據實詳細填寫；此資料視為保密資料，不對外公開。本表於開學一週內完成交回，謝謝。
- 若學童有特殊疾病史，家長可與健康中心護理師聯絡，以提供適當健康照護。
- 個資法：個人資料蒐集、處理、利用同意聲明：請貴家長同意提供本表所列之學生個人資料，做為學校緊急傷病處理及建檔等相關業務使用

家長(監護人)簽名：_____ 年 _____ 月 _____ 日 (本表健康中心留存)

姓名:

升二年級健康及緊急聯絡資料重新檢視(請在打v)

資料無異動

資料有變更，需更新處為_____

家長簽章:_____

升三年級健康及緊急聯絡資料重新檢視(請在打v)

資料無異動

資料有變更，需更新處為_____

家長簽章:_____

升四年級健康及緊急聯絡資料重新檢視(請在打v)

資料無異動

資料有變更，需更新處為_____

家長簽章:_____

升五年級健康及緊急聯絡資料重新檢視(請在打v)

資料無異動

資料有變更，需更新處為_____

家長簽章:_____

升六年級健康及緊急聯絡資料重新檢視(請在打v)

資料無異動

資料有變更，需更新處為_____

家長簽章:_____

國小學童含氟漱口水防齲計畫

家長同意書

親愛的家長您好：

兒童的口腔健康狀況不僅會影響其咀嚼、發音及美觀，甚至影響未來的生長及發育，需要特別重視。歐美於學校實施含氟漱口水計畫已行之有年，台灣自民國 88 年開始正式推廣，並經證實對齲齒之預防頗具成效，2012 年至 2020 年間，12 歲學童恆齒齲齒顆數由 2.5 顆降到 2.01 顆；2011 年至 2018 年間，6 歲學童乳齒齲齒顆數由 5.44 顆降到 3.44 顆。

為促進兒童口腔健康，衛生福利部運用菸品健康福利捐與各縣市牙醫師公會及學校合作，辦理「國小學童含氟漱口水防齲計畫」，在學期中提供全國國小學童，於學校的校護、老師及指導牙醫師督導下，每週一次以 0.2% 的氟化鈉(約 900ppm 含氟濃度)之含氟漱口水充分漱口一分鐘，以預防齲齒，含氟漱口水請長期(至少二年)定時使用，效果才會顯著。

本計畫的進行對於兒童口腔保健非常重要，參加者完全不需繳費，我們期望您能同意讓 貴子弟參與這項口腔保健方案，若有特殊情況可隨時終止參與本計畫。此外， 貴子弟仍應減少零食的攝取，養成每天至少兩次使用 1,000ppm 以上含氟牙膏刷牙並使用牙線的良好潔牙習慣，並定期接受牙醫師的診治，以確保 貴子弟的口腔健康。

本漱口水無酒精及薄荷配方，請安心使用。

請您填寫回條後，由 貴子弟交給導師。

謝謝您的合作

衛生福利部

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

敬啓

家長回條

我同意我的小孩參加學校漱口水計畫

我不同意我的小孩參加學校漱口水計畫

原因(請簡述) _____

您是學生的 父親 母親 祖父母 其他 _____

學生姓名：_____ 就讀 _____ 國小 _____ 年 _____ 班 _____ 號

家長簽名：_____

日期：113 年 _____ 月 _____ 日