

臺南市北區文元國小學生學籍及輔導基本資料表

各位親愛的家長您好：

為建立本市國小學生學籍及輔導資料電子資料庫，以提供親師溝通合作、教師教學、學校行政與市府教育局統計分析與決策之需，懇請您撥冗確實填寫這份表單，在此感謝您的協助與配合，您所填的資料，學校將予以保密。請於**新生始業式當天**送交至各班導師處。並祝

萬事如意

文元國小 敬啟

學生基本資料

姓名		班級	年	班
身分證字號		出生年月日	民國_____年_____月_____日	
性別	出生地	戶籍遷籍日期	國籍	英文名
				(以護照為準,無則免填)
<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 臺灣_____縣/市 <input type="checkbox"/> 其他國家_____	____年 ____月____日	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他_____	姓在前,名在後 _____, _____
戶籍地址 (里鄰必填)	臺南市 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址(同戶籍地址者,以下不用填)			
	_____縣/市 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之			

家庭基本資料

父親	姓名_____ <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿			
職業資料	服務單位_____	職稱_____ (必填)	出生年次:民國_____年	
	公司電話:()	住宅電話:()	手機:	
母親	姓名_____ <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿			
職業資料	服務單位_____	職稱_____ (必填)	出生年次:民國_____年	
	公司電話:()	住宅電話:()	手機:	
監護人	<input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親 (若勾選同父親或同母親者,以下不用再填)			
	姓名: _____ 與學童關係: _____ 服務單位: _____ 職稱: _____			
	公司電話:() 住宅電話:() 手機: _____			
緊急聯絡人	<input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親 (若勾選同父親或同母親者,以下不用再填)			
	姓名: _____ 與學童關係: _____			
	公司電話:() 住宅電話:() 手機: _____			

學生上放學交通狀況(以下依實際情況勾選及填寫)

學生上學交通	<input type="checkbox"/> 自己走路 <input type="checkbox"/> 家長接送(<input type="checkbox"/> 走路 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車)			
學生放學交通	<input type="checkbox"/> 自己走路 <input type="checkbox"/> 家長接送(<input type="checkbox"/> 走路 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車)			
	<input type="checkbox"/> 安親班接送	_____安親班(星期)/聯絡電話_____	
	<input type="checkbox"/> 美語班接送	_____美語班(星期)/聯絡電話_____	

背面尚有家庭輔導資料待填

家庭輔導資料

父親教育程度	請填代碼 ()	1.不識字 2.識字(未就學) 3.小學 4.國(初)中 5.高中(職) 6.專科 7.大學 8.碩士 9.博士 99.其他 _____			
母親教育程度	請填代碼 ()	1.不識字 2.識字(未就學) 3.小學 4.國(初)中 5.高中(職) 6.專科 7.大學 8.碩士 9.博士 99.其他 _____			
祖父姓名		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	外祖父姓名		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
祖母姓名		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	外祖母姓名		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
學生本人是否為獨生子女 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 在家排行第() 請續填右欄兄弟姊妹資料	兄弟姊妹姓名	排行	稱謂	畢(肄)業學校 (若就讀文元請寫班級)	出生年
學生本人學前教育情況	<input type="checkbox"/> 曾就讀 () 幼稚園 () 年 <input type="checkbox"/> 未就讀				

家庭概況(請填代號)

父母關係	1.同住 2.分住(原因:) 3.分居 4.離婚 5.父亡 6.母亡 7.父母雙亡 8.父不詳 9.母不詳 10.繼父/母 99 其他 _____
家庭氣氛	1.很和諧 2.和諧 3.普通 4.不和諧 5.非常不和諧
父親管教方式	1.民主式 2.權威式 3.放任式 4.不知(因父母離異) 99 其他 _____
母親管教方式	1.民主式 2.權威式 3.放任式 4.不知(因父母離異) 99 其他 _____
居住環境	1.住宅區 2.商業區 3.混合(住商工)區 4.軍眷區 5.農村 6.漁村 7.工礦區 8.山地 99 其他 _____
學生住宿	1.與父母同住 2.與父親同住 3.與母親同住 4.與祖父母同住 5.與親戚同住 6.寄住友人家 7.獨居 8.租屋居住 99 其他 _____
經濟狀況	1.富裕 2.小康 3.普通 4.清寒 5.貧困

家庭有以下狀況者請勾選，可複選

如具有下列資格請勾選並準備正、影本於新生始業式(開學)時交給各班導師，以便導師申請學費減免補助

區公所低收入或中低收入戶(附區公所證明正本 1 份、影本 1 份)

原住民(戶口名簿影本 1 份，上面需註記原住民身分)

家長殘障手冊(附正反面影本 1 份及戶口名簿影本 1 份)

學生殘障手冊(附正反面影本 1 份)

軍公教遺族(附已故家長之撫恤令正反面影本 1 份)

外籍配偶子女，外籍配偶為：父 母；國籍：_____ →是否已入臺灣籍 是 否

家長領有殘障手冊：父 母 兩者

★親屬狀態：雙親 單親 失親 養父母
 單親家庭：同住者是 父 母
 單親原因：父母一方死亡，學童由另一方撫養 2.父母離異或分居，學童歸一方撫養

寄親或依親教養(學童由父/母其中一方親友負責撫養)、教養機構
 同住者：_____與學童關係：_____ 親子年齡差距 45 歲以上
 寄親住所：親友家 教養機構：_____電話_____

隔代教養(指父母長期不在身邊或死亡，由(外)祖父母負責教養)
 同住者：祖父母 外祖父母 親子年齡差距 45 歲以上

收養家庭 同住者姓名_____與學童關係_____ 親子年齡差距 45 歲以上
 寄親住所：親友家 教養機構：_____電話_____

其他附註家庭 → 撫養者姓名_____與學童關係_____

1. 父母 一方長期在外工作，學童由另一方照顧 2. 父母 一方服監，學童由另一方照顧
 3. 父母 未婚生子，學童由另一方照顧 4. 其他狀況，請自行說明()