

表B 輔導資料更新調查表【身份別】

學生姓名：\_\_\_\_\_（ \_\_\_年 \_\_\_班 \_\_\_號 ）

填表人：\_\_\_\_\_（與學生關係：\_\_\_\_\_） 填寫日期：105年 \_\_\_月 \_\_\_日

※ 請依學生本人與家庭實際狀況勾選符合的項目，可複選。請詳細勾選，以免遺漏影響各項權益或補助。

- |  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 一般學生（無特殊身份）   | <input type="checkbox"/> 中低收入戶  | <input type="checkbox"/> 低收入戶     |
| <input type="checkbox"/> 無力給付註冊費   | <input type="checkbox"/> 無力給付營養午餐費  | <input type="checkbox"/> 外籍生      |
| <input type="checkbox"/> 海外僑生  | <input type="checkbox"/> 港澳生  | <input type="checkbox"/> 邊疆生      |
| <input type="checkbox"/> 大陸來台依親者   | <input type="checkbox"/> 資優生  | <input type="checkbox"/> 體育績優     |
| <input type="checkbox"/> 中輟  | <input type="checkbox"/> 教職員子女  | <input type="checkbox"/> 功勳子女     |
| <input type="checkbox"/> 派外人員子女  | <input type="checkbox"/> 獨生子女   | <input type="checkbox"/> 公教遺族(因公) |
| <input type="checkbox"/> 公教遺族(因病)  | <input type="checkbox"/> 免納所得稅農工漁民子弟  | <input type="checkbox"/> 家長會代表子女  |
| <input type="checkbox"/> 本人殘障  | <input type="checkbox"/> 顏面傷殘   | <input type="checkbox"/> 患重大疾病    |
| <input type="checkbox"/> 親子年齡差距 45 歲以上   |   | <input type="checkbox"/> 富邦慈善基金會  |
| <input type="checkbox"/> 原住民（_____族）   |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> 外籍配偶子女（ <input type="checkbox"/> 父，國籍：_____， <input type="checkbox"/> 已入台灣籍）  |   |                                   |
|  | <input type="checkbox"/> 母，國籍：_____， <input type="checkbox"/> 已入台灣籍）                                  |                                   |
| <input type="checkbox"/> 單親（ <input type="checkbox"/> 隨父 <input type="checkbox"/> 隨母）  | 形成原因： <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 未婚生子           |                                   |
|  | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 其他_____）   |                                   |
| <input type="checkbox"/> 失親  |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> 寄親家庭（ <input type="checkbox"/> 寄居親友家_____ <input type="checkbox"/> 教養機構（_____）  |   |                                   |
|  | （形成原因：_____）  |                                   |
| <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（_____）  |                                   |
| <input type="checkbox"/> 收養家庭（同住者：_____，同住者關係：_____）   |   |                                   |
| <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（_____） |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> 家長殘障（ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母）  | 請提供手冊或鑑定證明。   |                                   |

說明：

1. 【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。
2. 【患重大疾病】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：  
\_\_\_\_\_
3. 原住民族認定以戶口名簿記載為依據。
4. 學生或家長身心障礙請提供手冊或鑑定證明。