

學生基本資料及個人狀況	1.學生姓名：		性別： <input type="checkbox"/> 1.男 <input type="checkbox"/> 2.女		身分證字號：		
	生日：		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		
	2.直系血親		父：_____ (存、歿)(_____年出生)		母：_____ (存、歿)(_____年出生)		
	父母教育程度		父 <input type="checkbox"/>		母 <input type="checkbox"/>		
	親屬狀態		祖父：_____ (不知、存、歿)		外祖父：_____ (不知、存、歿)		
			祖母：_____ (不知、存、歿)		外祖母：_____ (不知、存、歿)		
	3.兄弟姊妹(按照出生序)學生排行第_____		姓名	排行	稱謂畢(肄)業學校	出生年	備註
	4.就學資訊		入學年月：民國_____年_____月		入學學校：		
			學前教育：曾就讀幼稚園_____年 <input type="checkbox"/> 未讀幼稚園				
	5. 父母關係		1.同住 2.分住 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.隔代教養或親屬教養 11.其他_____				一年級
		(請將選填的號碼填入右邊格子裡)					
6. 家庭氣氛		1.很和諧 2.和諧 3.普通 4.不和諧 5.很不和諧					
7. 父母管教方式		1.民主式 2.權威式 3.放任式 4.不知(離婚) 5.其他_____			父:	母:	
8. 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 9.其他					
9. 本人住宿		1.與父母同住 2.與父同住 3.與母同住 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 9.其他_____					
10. .經濟狀況		1.富裕 2.小康 3.普通 4.清寒 5.貧困					

學生身份別	<input type="checkbox"/> 一般學生	<input type="checkbox"/> 中低收入戶(請附區公所證明)	<input type="checkbox"/> 低收入戶(請附區公所證明)		
	<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(請附證明文件)
	<input type="checkbox"/> 派外人員子女	<input type="checkbox"/> 獨生子女	<input type="checkbox"/> 公教遺族(因公請附證明文件)		
	<input type="checkbox"/> 公教遺族(因病請附證明文件)		<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"/> 本人身心障礙(請附身心障礙證明)			<input type="checkbox"/> 顏面傷殘(請附證明文件)	<input type="checkbox"/> 患重大疾病
	<input type="checkbox"/> 親子年齡差距45歲以上(※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"/> 富邦慈善基金會		<input type="checkbox"/> 其他		
	<input type="checkbox"/> 原住民(_____族)(請附證明文件)				
	<input type="checkbox"/> 外籍配偶子女(<input type="checkbox"/> 父, 國籍: _____ <input type="checkbox"/> 母, 國籍: _____), 是否已入臺灣籍 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
	<input type="checkbox"/> 家長身心障礙(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母, 請附身心障礙證明)		親屬狀況: <input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 失親 <input type="checkbox"/> 養父母		
	<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_____)				
	<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"/> 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"/> 否患重大疾病(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: _____)					