

新北市新莊區國泰國民小學 114 學年度新生入學報到單

※請以正楷填寫下列資料,俾節省新生報到時間(對於本表內容,本校負有保密義務,請家長放心)。

學 生 姓 名		性 別		血 型			(學校填寫)	
學 生 國 籍	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他: _____	出生地	市(縣)			編 入 班 級	____年____班	
本 土 語 選 修	<input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語(族別: _____族) <input type="checkbox"/> 新住民語(類別: _____語)							
學 生 資 料	身 分 證 字 號		生 日	民 國	年	月	日	獨生子女 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 家中排行第_____
	戶 籍 地 址	新北市_____區_____里_____鄰_____路(街)_____段_____巷_____弄_____號_____樓之_____						
	連 絡 地 址	<input type="checkbox"/> 同上 _____市(縣)_____區_____里_____鄰_____路(街)_____段_____巷_____弄_____號_____樓之_____						
	網 路 情 形	<input type="checkbox"/> 家中有網路 <input type="checkbox"/> 家中無網路						
	撫 養 方 式	<input type="checkbox"/> 由父母親共同撫養 (親子年齡差距超過 45 歲者: <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親) <input type="checkbox"/> 單親 與_____同住 <input type="checkbox"/> 隔代 與_____同住 <input type="checkbox"/> 寄養 與_____同住 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>單親/隔代/寄養之原因</div> <div> <input type="checkbox"/>父亡 <input type="checkbox"/>母亡 <input type="checkbox"/>父母離婚 <input type="checkbox"/>未婚 <input type="checkbox"/>父失蹤 <input type="checkbox"/>母失蹤 <input type="checkbox"/>其他_____ </div> </div>						
資 料	學 生 身 份 (具社福身分 請附上證明 文件)	<input type="checkbox"/> 一般學生(以下免填) <input type="checkbox"/> 雙胞胎->請勾選 <input type="checkbox"/> 同班 <input type="checkbox"/> 不同班 (此為編班依據,務必勾選清楚) <input type="checkbox"/> 原住民(山、平)地_____族 <input type="checkbox"/> 新住民子女 <input type="checkbox"/> 外籍生 <input type="checkbox"/> 海外僑生(回國僑生) <input type="checkbox"/> 港澳生 <input type="checkbox"/> 教職員子女 <input type="checkbox"/> 現役軍人子女 <input type="checkbox"/> 退伍軍人子女 <input type="checkbox"/> 大陸來台依親者 <input type="checkbox"/> 公教遺族-因公 <input type="checkbox"/> 公教遺族-因病 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少 <input type="checkbox"/> 本人身心障礙(有手冊,請附影本) <input type="checkbox"/> 家長領有_____度身障手冊(父、母)						
	稱 謂	父 親		母 親		監 護 人 (<input type="checkbox"/> 同父親 <input type="checkbox"/> 同母親下欄免填)		
	姓 名							
	身 分 證 字 號							
出生年月日								
目 前 狀 況	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿			
國 籍	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 歸化中華民國(原籍:_____)		<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 歸化中華民國(原籍:_____)		<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 歸化中華民國(原籍:_____)			
關 係	<input type="checkbox"/> 生父 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 繼父		<input type="checkbox"/> 生母 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 繼母		<input type="checkbox"/> 生 <input type="checkbox"/> 繼 <input type="checkbox"/> 養			
教 育 程 度	<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		<input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士			
職 業								
服 務 單 位								
電 話	(宅) (公) (手機)		(宅) (公) (手機)		(宅) (公) (手機)			

※後面還有,請翻面填寫※

學生祖父母及緊急事件聯絡人電話

稱謂	祖父(歿者免填)	祖母(歿者免填)	非父母、祖父母之緊急聯絡人 與學生關係(_____)
姓名			
電話	(宅) (手機)	(宅) (手機)	(宅) (手機)

學生兄弟 姐妹資料 (非堂、表身分)	稱謂	姓名	出生年	就讀學校	稱謂	姓名	出生年	就讀學校
				<input type="checkbox"/> 本校____年____班 <input type="checkbox"/> 非本校				<input type="checkbox"/> 本校____年____班 <input type="checkbox"/> 非本校
				<input type="checkbox"/> 本校____年____班 <input type="checkbox"/> 非本校				<input type="checkbox"/> 本校____年____班 <input type="checkbox"/> 非本校

學生家庭概況

管 教 方 式	父：1. <input type="checkbox"/> 民主式 2. <input type="checkbox"/> 權威式 3. <input type="checkbox"/> 放任式 4. <input type="checkbox"/> 其他_____ (可複選) 母：1. <input type="checkbox"/> 民主式 2. <input type="checkbox"/> 權威式 3. <input type="checkbox"/> 放任式 4. <input type="checkbox"/> 其他_____ (可複選)
居 住 環 境	1. <input type="checkbox"/> 住宅區 2. <input type="checkbox"/> 商業區 3. <input type="checkbox"/> 混合區(住商工) 4. <input type="checkbox"/> 其他
家 庭 氣 氛	1. <input type="checkbox"/> 很和諧 2. <input type="checkbox"/> 和諧 3. <input type="checkbox"/> 普通 4. <input type="checkbox"/> 不和諧 5. <input type="checkbox"/> 很不和諧
居 住 情 形	1. <input type="checkbox"/> 與父親同住 2. <input type="checkbox"/> 與母親同住 3. <input type="checkbox"/> 與祖父同住 4. <input type="checkbox"/> 與祖母同住 5. <input type="checkbox"/> 與其他親戚同住 6. <input type="checkbox"/> 寄住友人家 7. <input type="checkbox"/> 獨居(含租房居住)
經 濟 狀 況	1. <input type="checkbox"/> 富裕 2. <input type="checkbox"/> 小康 3. <input type="checkbox"/> 清寒 4. <input type="checkbox"/> 貧困

其 他

用 餐 調 查	1. <input type="checkbox"/> 家長送餐 2. <input type="checkbox"/> 學校營養午餐(僅提供葷食) 3. <input type="checkbox"/> 自帶便當 4. 其他_____
健 康 資 料	<input type="checkbox"/> 到目前為止，身體狀況一切正常 <input type="checkbox"/> 曾患特殊疾病_____ (請填病名) <input type="checkbox"/> 常感冒 <input type="checkbox"/> 流鼻血 <input type="checkbox"/> 其他_____
家長教學期待	

家長簽名：_____ (學校)戶口名簿查證人(簽章)：_____

收件日期：_____年____月____日