

新北市新莊區興化國民小學學生基本資料表

為了確實掌握學生的資料並顧及學生及家長的權益，要請您填寫本調查表，本調查表將關係各項統計資料、申請獎助學金及各項補助款退費相關事宜，麻煩您仔細逐項填寫，以免影響個人權益。本校會遵守專業倫理，資料絕不外流，也不會移作他用。往後如有任何異動，也請隨時告知導師！

一、學生基本資料 班級：_____年_____班_____號（班級、座號由老師填寫）

學生姓名：_____ 性別：_____ 血型：_____

學生國籍：中華民國 中華人民共和國 越南 印尼 菲律賓 泰國

柬埔寨 新加坡 緬甸 香港 日本 韓國 其他：_____國

護照種類：身分證號碼：_____ 居留證號碼號碼：_____

出生年月日：_____年_____月_____日 出生地：_____ 僑居地：_____ 家中排行：_____

學生電子郵件：_____ 家長電子郵件：_____

戶籍電話：_____ 監護人行動電話：_____

（請填戶口名簿上之戶籍地址）

戶籍地址：_____市_____區_____村里_____鄰_____路_____街_____巷_____弄_____號_____樓

緊急聯絡電話：_____ 稱謂：_____

（同戶籍地址，免填）

聯絡地址：_____市_____市區_____縣_____鄉鎮_____村里_____鄰_____路_____街_____巷_____弄_____號_____樓

親子年齡：差距超過45歲 獨生子女：是獨生子女

網路情形：家中有網路

●教養情形：

<input type="checkbox"/> 一般家庭（雙親教養）	
<input type="checkbox"/> 單親	關係： <input type="checkbox"/> 與父同住 <input type="checkbox"/> 與母同住 <input type="checkbox"/> 與他其親屬同住 單親原因： <input type="checkbox"/> 父亡 <input type="checkbox"/> 母亡 <input type="checkbox"/> 父母離婚 <input type="checkbox"/> 父或母一方失蹤 <input type="checkbox"/> 未婚
<input type="checkbox"/> 隔代	關係： <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外祖父 <input type="checkbox"/> 外祖母
<input type="checkbox"/> 寄養	關係：_____

●學生身分：（可複選，*請隨表檢附證明文件）

- | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|--|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 一般學生 | <input type="checkbox"/> 原住民* | <input type="checkbox"/> 本人身心障* | <input type="checkbox"/> 家長身心障* | <input type="checkbox"/> 多胞胎 | <input type="checkbox"/> 顏面傷殘 | <input type="checkbox"/> 體育績優* |
| <input type="checkbox"/> 資優生* | <input type="checkbox"/> 外籍生 | <input type="checkbox"/> 邊疆生* | <input type="checkbox"/> 港澳生* | <input type="checkbox"/> 海外僑生* | | <input type="checkbox"/> 功勳子女* |
| <input type="checkbox"/> 清寒證明* | <input type="checkbox"/> 現役軍人子女* | <input type="checkbox"/> 公教遺族-因病* | | <input type="checkbox"/> 派外人員子女* | | |
| <input type="checkbox"/> 教職員子女 | <input type="checkbox"/> 退伍軍人子女* | <input type="checkbox"/> 公教遺族-因公* | | <input type="checkbox"/> 新住民子女 | | |
| <input type="checkbox"/> 非學校型態實驗教育* | | <input type="checkbox"/> 境外優秀科學技術人才子女* | | <input type="checkbox"/> 特殊境遇婦女之子女* | | |
| <input type="checkbox"/> 鑑輔會身心障礙學生鑑定* | | <input type="checkbox"/> 大陸來台依親者* | | <input type="checkbox"/> 茹素學生 | | |
| <input type="checkbox"/> 無力負擔學費 | | <input type="checkbox"/> 無力負擔午餐 | | <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | |

●鄉語課程：閩南語 客語 原住民語_____族

●特殊身分（無則免填）：（原住民、清寒、本人身障、家長身障請填寫，並繳交證明文件）

清寒證明（請勾選）			身心障礙手冊				原住民	
區公所			學生	家長			平地	山地
低收入	中低收入	弱勢兒少	是/否 (輕、中、重度)	是/否 (輕、中、重度)	姓名	關係		
證號	證號	證號	類別：	類別：				族
<small>（市區公所核發證明影本）</small>			<small>（手冊影本）（戶口名簿影本）</small>				<small>（戶口名簿影本）</small>	

二、學生家庭狀況

	姓名	教育程度	身分證統號	出生年	國籍(中華民國者免填)	僑居地	職業	職稱	電話
父親					是否已歸化中華民國： <input type="checkbox"/> 是： 歸化前：_____國 <input type="checkbox"/> 否：國別：_____				手機： 宅： 公：
		關係	生養繼						
母親					是否已歸化中華民國： <input type="checkbox"/> 是： 歸化前：_____國 <input type="checkbox"/> 否：國別：_____				手機： 宅： 公：
		關係	生養繼						
監護人 <input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母	同父或同母者免填				是否已歸化中華民國： <input type="checkbox"/> 是： 歸化前：_____國 <input type="checkbox"/> 否：國別：_____				手機： 宅： 公：
			關係	生養繼					

三、學生兄弟姊妹

稱謂	姓名	出生年	就讀學校	(就讀本校請加註年班或幼稚園)

四、其他親屬(除父母外之其他聯絡人)

稱謂	姓名	電話	行動電話	關係

五. 學前教育：曾進幼稚園_____年 未曾進幼稚園

六. 經濟狀況：富裕 小康 普通 清寒 貧困

七. 管教方式：父：民主式 權威式 放任式 其他_____

母：民主式 權威式 放任式 其他_____

八. 居住環境：住宅區 商業區 工業區 混合(住商工) 其他_____

九. 居住情形：與父親同住 與母親同住 與祖父同住 與祖母同住 與其他親戚同住

寄住友人家 獨居(含租房居住)

十. 家庭氣氛：很和諧 和諧 普通 不和諧 很不和諧

十一. 特殊狀況：無 視覺障礙 聽覺障礙 肢體障礙 情緒障礙 多重障礙 自閉症

過動 紅斑性狼瘡 其他身體病弱：_____ 身心障礙手冊

十二. 特殊疾病：無 腦炎 癲癇 心臟病 小兒麻痺 氣喘 過敏症 肺結核

其他：_____

十三. 緊急就醫院所：校方優先送緊急專責醫院 其他：_____

本人已詳細閱讀且確實填寫 簽名：_____日期：____年____月____日