

# 新北市汐止區崇德國民小學114學年度新生入學報到單

## 基本資料

### 學生基本資料

中文姓名	護照英文名	戶籍地址 縣(市) 區 里
英文暱名	身分證號	鄰 路(街) 段 巷
性別/生日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年 月 日	國籍	弄 號 樓之
出生地	聯絡電話	聯絡地址 縣(市) 區
戶籍電話	獨生子女 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	里 鄰 路(街) 段
電子郵件	家中是否有網路 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	巷 弄 號 樓之
親子年齡相差 歲	出生地	緊急醫院

### 學生身分別

- ☐一般身分
- ☐原住民 ( ☐平地 ☐山地 族別： )
- ☐父或母為新住民( ☐父 ☐母，外籍國別： ， ☐是 ☐否 已領有中華民國身分證 )
- ☐低收入戶
- ☐中低收入戶
- ☐弱勢兒少
- ☐身心障礙生活補助
- ☐具軍公教遺族證
- ☐父 ☐母領有身心障礙手冊，請附影本

## 家庭資料

### 父親

姓名	關係	身分證號
出生年月日	目前狀況 <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	教育程度
國籍	原國籍	僑居地
職業	服務單位	職稱
住宅電話	公司電話	行動電話
電子郵件		

### 母親

姓名	關係	身分證號
出生年月日	目前狀況 <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	教育程度
國籍	原國籍	僑居地
職業	服務單位	職稱
住宅電話	公司電話	行動電話
電子郵件		

### 父母或法定監護人1 ☐同父親資料，免填

姓名	關係	身分證號
出生年月日	目前狀況 <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	教育程度
住宅電話	公司電話	行動電話
電子郵件		
聯絡地址 ○○縣(市)○○區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		

### 父母或法定監護人2 ☐同母親資料，免填

姓名	關係	身分證號
出生年月日	目前狀況 <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	教育程度
住宅電話	公司電話	行動電話
電子郵件		
聯絡地址 ○○縣(市)○○區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		

## 兄弟姊妹

稱謂	姓名	出生年	就讀學校	備註
			國小 年 班 號	

崇德國小 學生基本資料表				
放學路隊	<input type="checkbox"/> 前門路隊 <input type="checkbox"/> 後門路隊 <input type="checkbox"/> 安親班   安親班：_____ 電話：_____			
輔導卡基本資料				
學前教育	<input type="checkbox"/> 曾進幼稚園（    ）年 <input type="checkbox"/> 未曾進幼稚園			
父母關係	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚			
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			
父親國籍(原)	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 中華人民共和國 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 其他(            )			
父親國籍(現)	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 中華人民共和國 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 其他(            )			
母親國籍(原)	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 中華人民共和國 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 其他(            )			
母親國籍(現)	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 中華人民共和國 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 其他(            )			
父親管教方式	<input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 其他（            ）			
母親管教方式	<input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 其他（            ）			
單親	<input type="checkbox"/> 與父同住 <input type="checkbox"/> 與母同住 <input type="checkbox"/> 與其他親屬同住			
隔代教養	<input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外祖父 <input type="checkbox"/> 外祖母			
居住環境	<input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 混合區（住商工） <input type="checkbox"/> 軍眷區 <input type="checkbox"/> 農村 <input type="checkbox"/> 漁村 <input type="checkbox"/> 工礦區 <input type="checkbox"/> 山地 <input type="checkbox"/> 其他			
家庭氣氛	<input type="checkbox"/> 很和諧 <input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不和諧 <input type="checkbox"/> 很不和諧			
居住情形	<input type="checkbox"/> 與父親同住 <input type="checkbox"/> 與母親同住 <input type="checkbox"/> 與祖父同住 <input type="checkbox"/> 與祖母同住 <input type="checkbox"/> 與其他親戚同住 <input type="checkbox"/> 寄住友人家 <input type="checkbox"/> 獨居（含租房居住） <input type="checkbox"/> 其他:			
經濟狀況	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 貧困			
家長自評部分				
特殊狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 情緒障礙 <input type="checkbox"/> 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 其他身體病弱:_____ <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 過動			
特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 其他:_____ <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 過敏症 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 肺結核			
特殊才能	<input type="checkbox"/> 球類 <input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 武術 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 樂器演奏 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 工藝 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 演說 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 戲劇 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 珠算 <input type="checkbox"/> 領導 <input type="checkbox"/> 英打 <input type="checkbox"/> 中打 <input type="checkbox"/> 外語 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 自填:(                      )			
興        趣	<input type="checkbox"/> 電視電影 <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 登山 <input type="checkbox"/> 露營 <input type="checkbox"/> 旅行郊遊 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 划船游泳 <input type="checkbox"/> 釣魚 <input type="checkbox"/> 國術 <input type="checkbox"/> 樂器演奏 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 音樂欣賞 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 繪畫 <input type="checkbox"/> 集郵 <input type="checkbox"/> 打球 <input type="checkbox"/> 編織 <input type="checkbox"/> 下棋 <input type="checkbox"/> 養小動物 <input type="checkbox"/> 作物栽培 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 自填:(                      )			
生活習慣	<input type="checkbox"/> 整潔 <input type="checkbox"/> 勤勞 <input type="checkbox"/> 節儉 <input type="checkbox"/> 作息有規律 <input type="checkbox"/> 骯髒 <input type="checkbox"/> 懶惰 <input type="checkbox"/> 浪費 <input type="checkbox"/> 作息無規律			
人際關係	<input type="checkbox"/> 和氣 <input type="checkbox"/> 合群 <input type="checkbox"/> 活潑 <input type="checkbox"/> 信賴他人 <input type="checkbox"/> 好爭吵 <input type="checkbox"/> 自我中心 <input type="checkbox"/> 冷漠 <input type="checkbox"/> 不合群			
外向行為	<input type="checkbox"/> 領導力強 <input type="checkbox"/> 健談 <input type="checkbox"/> 慷慨 <input type="checkbox"/> 熱心公務 <input type="checkbox"/> 欺侮同學 <input type="checkbox"/> 常講粗話 <input type="checkbox"/> 好遊蕩 <input type="checkbox"/> 愛唱反調			
內向行為	<input type="checkbox"/> 謹慎 <input type="checkbox"/> 文靜 <input type="checkbox"/> 自信 <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 畏縮 <input type="checkbox"/> 過分沉默 <input type="checkbox"/> 過分依賴 <input type="checkbox"/> 多愁善感			
學習行為	<input type="checkbox"/> 專心 <input type="checkbox"/> 積極努力 <input type="checkbox"/> 有恆心 <input type="checkbox"/> 沉思好問 <input type="checkbox"/> 分心 <input type="checkbox"/> 被動馬虎 <input type="checkbox"/> 半途而廢 <input type="checkbox"/> 偏心某科_____			
不良習慣	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 咬筆 <input type="checkbox"/> 說謊 <input type="checkbox"/> 發怪聲 <input type="checkbox"/> 沉迷不良書刊 <input type="checkbox"/> 作弄他人 <input type="checkbox"/> 吃指頭 <input type="checkbox"/> 吸菸 <input type="checkbox"/> 沈迷電動玩具 <input type="checkbox"/> 上課吃東西			
焦慮行為	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 坐立不安 <input type="checkbox"/> 思考障礙 <input type="checkbox"/> 表情緊張 <input type="checkbox"/> 玩弄東西 <input type="checkbox"/> 發抖 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 肚子痛 <input type="checkbox"/> 頭痛			

