

# 新北市貢寮區澳底國民小學 113 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。 \*為必填欄位

|       |  |   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
|-------|--|---|-----|----------|--|--|--|-----|------|---------|----------|
| *新生姓名 |  | *性別   |     | *血型      |  | 編號   | (學校填寫)   |     |      |         |          |
| *新生國籍 |  | *出生地  |     |          | 市(縣)   | 編入班級   | 一年 班 (學校填寫)  |     |      |         |          |
| 新生資料  | *身分證字號   | *出生日期   |     | 民國 年 月 日 |  | *電話  |  |     |      |         |          |
|       | *戶籍地址  | 市(縣) 區(市鄉鎮) 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之   |     |          |  |  | *手機  |     |      |         |          |
|       | *通訊地址  | 1. <input type="checkbox"/> 同上 2. 市(縣) 區(市鄉鎮) 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
|       | 學前教育   | 1. <input type="checkbox"/> 曾就讀幼兒園, ____年   |     | 注音<br>符號 | 1. 聽 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 佳 |  | 3. 讀 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 佳 |     |      |         |          |
|       |  | 2. <input type="checkbox"/> 不曾就讀幼兒園   |     |          | 2. 說 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 佳 |  | 4. 寫 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 佳 |     |      |         |          |
|       | *特殊狀況  | 1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊或證明請附影本   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
| 常患症狀  | <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 流鼻血 <input type="checkbox"/> 其他 (請填病名) <input type="checkbox"/> 曾患特殊疾病 (請填病名)   |   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
| 家庭概況  | 直系血親   | 父 1. <input type="checkbox"/> 存 2. <input type="checkbox"/> 歿; 母 1. <input type="checkbox"/> 存 2. <input type="checkbox"/> 歿  |     |          |  | 祖父 1. <input type="checkbox"/> 存 2. <input type="checkbox"/> 歿; 祖母 1. <input type="checkbox"/> 存 2. <input type="checkbox"/> 歿 |  |     |      |         |          |
|       | *家 長   | 稱謂  | 姓 名 | 身分證號     | 年次   | 國 籍  | 工作機構   | 職稱  | 公司電話 | 行動電話    |          |
|       |  |   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
|       |  |   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
|       | *監 護 人   | 姓名 _____ 性別 _____ 關係 _____ 通訊處 _____ 電話 _____   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
|       | 其他親屬<br>(白天照顧者)  | 姓名 _____ 性別 _____ 關係 _____ 通訊處 _____ 電話 _____   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
|       | 兄弟姊妹<br>(學生本人排<br>行第____)  | 稱謂  | 姓 名 | 年次       | 畢(肄)業學校  | 年級<br>班別   | 稱謂   | 姓 名 | 年次   | 畢(肄)業學校 | 年級<br>班別 |
|       |  |   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
|       |  |   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
|       | 親屬狀態   | 1. <input type="checkbox"/> 雙親 2. <input type="checkbox"/> 單親(關係: 原因: ) 3. <input type="checkbox"/> 隔代(關係: ) 4. <input type="checkbox"/> 寄養(關係: ) 5. <input type="checkbox"/> 親子年齡差距超過 45 歲 |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
| 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)<br>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)   |   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
| 本人住宿  | 1. <input type="checkbox"/> 住在家裏(學區內) 2. <input type="checkbox"/> 住在家裏(學區外) 3. <input type="checkbox"/> 寄居親友家 4. <input type="checkbox"/> 其他   |   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
| 經濟狀況  | 1. <input type="checkbox"/> 富裕 2. <input type="checkbox"/> 小康 3. <input type="checkbox"/> 普通 4. <input type="checkbox"/> 清寒  |   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
| *身分別  | 1. <input type="checkbox"/> 一般身分 2. <input type="checkbox"/> 低收入戶 3. <input type="checkbox"/> 中低收入戶 4. <input type="checkbox"/> 弱勢兒少 5. <input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助 6. <input type="checkbox"/> 具軍公教遺族證<br>7. <input type="checkbox"/> 父或母為新住民 ( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母, 外籍國別: _____, <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否已領有中華民國身分證)<br>8. <input type="checkbox"/> 原住民(山、平)地 _____ 族 9. <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母領有身心障礙手冊, 類別: _____ 10. <input type="checkbox"/> 其他 |   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
| 其他    | *用餐調查  | 1. <input type="checkbox"/> 家長送餐 2. <input type="checkbox"/> 學校營養午餐 3. <input type="checkbox"/> 其他  |     |          |  |  |  |     |      |         |          |
|       | 家長教學期待   |   |     |          |  |  |  |     |      |         |          |

※備考欄：新生未於本年度入學者【請填寫下表，並於5月14日前將本表(勿撕開)寄回應就讀學校或與學校聯絡】

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 戶籍已遷至(地址):           | <input type="checkbox"/> 出國定居(國籍: ) |
| <input type="checkbox"/> 已於: 年就讀: 小學(班級: 年 班) | <input type="checkbox"/> 其它原因:      |
| 申請人姓名: 關係: 住家電話: 行動電話:                        |                                     |
| 經辦人:  |                                     |