

新北市淡水區 新興 國民小學 113 學年度新生入學現場報到單

※請先以正楷填寫下列資料，每一欄位皆需填寫，俾節省新生報到時間。※

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	淡水區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之						手 機			
	通 訊 地 址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 市(縣) 區(市鄉鎮) 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之									
	學 前 教 育	<input type="checkbox"/> 曾就讀幼兒園，____年 <input type="checkbox"/> 不曾就讀幼兒園		注 音 聽： <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 佳 符 號 說： <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 佳		讀： <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 佳 寫： <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 佳					
	特 殊 狀 況	<input type="checkbox"/> 無 <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： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 母： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 祖父： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 祖母： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿									
	家 長	稱 謂	姓 名	身 分 證 字 號	年 次	國 籍	工 作 機 構	職 稱	公 司 電 話	行 動 電 話	
	監 護 人	<input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母 <input type="checkbox"/> 其他：姓名_____性別_____關係_____通訊處_____電話_____									
	緊 急 聯 絡 人	<input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母 <input type="checkbox"/> 其他：姓名_____性別_____關係_____通訊處_____電話_____									
	兄 弟 姊 妹 (學生本人 排行第_____)	稱 謂	姓 名	年 次	畢(肄)業學校	年 級 班 別	稱 謂	姓 名	年 次	畢(肄)業學校	年 級 班 別
	親 屬 狀 態	<input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親(關係： 原因：) <input type="checkbox"/> 隔代(關係：) <input type="checkbox"/> 寄養(關係：) <input type="checkbox"/> 親子年齡差距超過45歲									
管 教 方 式	父： <input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 其他_____ (可複選) 母： <input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 其他_____ (可複選)										
本 人 住 宿	<input type="checkbox"/> 住在家裡(學區內) <input type="checkbox"/> 住在家裡(學區外) <input type="checkbox"/> 寄居親友家 <input type="checkbox"/> 其他_____										
經 濟 狀 況	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒										
★ 身 分 別	<input type="checkbox"/> 一般身分 <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"/> 身心障礙生活補助 <input type="checkbox"/> 具軍公教遺族證 <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) <input type="checkbox"/> 原住民(山、平)地_____族 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母領有身心障礙手冊，類別：_____ <input type="checkbox"/> 其他_____										
其 他	用 餐 調 查	<input type="checkbox"/> 家長送餐或自備午餐(蒸便當) <input type="checkbox"/> 學校營養午餐(葷) <input type="checkbox"/> 學校營養午餐(素) <input type="checkbox"/> 其他_____									
	母 語 選 修	<input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客家語(四縣腔) <input type="checkbox"/> 海岸阿美語 <input type="checkbox"/> 秀姑巒阿美語 <input type="checkbox"/> 越南語 <input type="checkbox"/> 印尼語 <input type="checkbox"/> 臺灣手語 <input type="checkbox"/> 其他：_____									
	課 後 照 顧 班	<input type="checkbox"/> 參加課後照顧 A 班(放學後~16:00) <input type="checkbox"/> 參加課後照顧 A+B 班(放學後~17:30) <input type="checkbox"/> 不參加									
	放 學	<input type="checkbox"/> 家長到校接送 <input type="checkbox"/> 學生自行回家 <input type="checkbox"/> 其他：_____									
	雙(多)胞胎 無 則 免 填	<input type="checkbox"/> 多胞胎學生編同班 <input type="checkbox"/> 多胞胎學生編不同班 <input type="checkbox"/> 無多胞胎(依據「新北市國民小學及國民中學常態編班及分組學習補充規定」，雙胞胎可於編入班級前選擇要不要在同一班級就讀，若已編入班級不得更換，謝謝。)									

家長簽名：_____ 學校經辦人：_____ 經辦日：113 年__月__日