

二年班號 三年班號 四年班號 五年班號 六年班號

新北市中和區光復國小 學生基本資料調查表

年 班 號 姓名：

生日	年 月 日	緊急聯絡電話 (請填父母以外的親友)	家裡：
身份證字號			親友1稱謂：
戶籍地址			親友電話：
聯絡地址			親友2稱謂：
放學路隊	第 路隊 (此欄由導師填寫)		親友電話：
是否就讀安親班	<input type="checkbox"/> 有 安親班名稱： 安親班聯絡電話： <input type="checkbox"/> 無		親友3稱謂：
			親友電話：
學前教育	(一年級入學新生請填) <input type="checkbox"/> 曾就讀幼稚園(托兒所) 年 <input type="checkbox"/> 未曾就讀幼稚園(托兒所)		
教養與父母關係	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 父或母因工作在外居住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 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) 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"/> 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) <input type="checkbox"/> 寄養 (<input type="checkbox"/> 教養機構 <input type="checkbox"/> 親友家-關係：)		
是否為外籍配偶子女	<input type="checkbox"/> 是-目前無身分證： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 否 以子女出生時為判斷時間，父母雙方有一方為中華民國國民，另一方為外籍人士(無論是否有取得中華民國國民身分證)		
親子年齡差距	<input type="checkbox"/> 24歲以下 <input type="checkbox"/> 25歲~34歲 <input type="checkbox"/> 35~44歲 <input type="checkbox"/> 45歲以上		
家中是否有網路	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
其他身份別 (具有本身份者才填，無則免填)	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 清寒無證明 (如勾選本項，請主動與導師聯繫) <input type="checkbox"/> 原住民【 <input type="checkbox"/> 平地原住民 <input type="checkbox"/> 山地原住民】一族別： <input type="checkbox"/> 學生本人身心障礙 <small>請續填</small> 等級： 類別： 文號： <input type="checkbox"/> 家長身心障礙 鑑定日期： 重新鑑定日期：		
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
特殊狀況	<input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 混合(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"/> 山區 <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
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"/> 寄住他親友家裡 <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 <input type="checkbox"/> 貧困
特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 過敏症 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 其他： 治療情形： 就診的醫院：	特殊狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 情緒障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 其他身體病弱 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊

【請翻頁繼續填寫！】

家庭資料

於本校就讀
的兄弟姊妹

(1) ____年____班 姓名：_____ (2) ____年____班 姓名：_____

父
親

姓名：	目前狀況： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	出生年：_____年
學生與父關係： <input type="checkbox"/> 生父 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 繼父		
教育程度： <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		
原國籍：	目前國籍： <input type="checkbox"/> 與原國籍同 <input type="checkbox"/> 取得新國籍：_____	
父親職業：	服務單位：_____ 職稱：_____	
行動電話：	公司電話：_____	

母
親

姓名：	目前狀況： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	出生年：_____年
學生與母關係： <input type="checkbox"/> 生母 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 繼母		
教育程度： <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		
原國籍：	目前國籍： <input type="checkbox"/> 與原國籍同 <input type="checkbox"/> 取得新國籍：_____	
母親職業：	服務單位：_____ 職稱：_____	
行動電話：	公司電話：_____	

監
護
人

☐父母共同監護 ☐父 ☐母 (勾選本欄者，以下不需填寫)

<input type="checkbox"/> 其他	姓名：	目前狀況： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	與學生關係：_____
	教育程度： <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		
	原國籍：	目前國籍： <input type="checkbox"/> 與原國籍同 <input type="checkbox"/> 取得新國籍：_____	
	職業：	服務單位：_____ 職稱：_____	
	行動電話：	公司電話：_____	
通訊處：_____			

家中是否有開設商店 ☐有 (請勾選下列資料) 商店名稱：_____, 電話：_____
☐願意提供為本校學生之愛心服務站 ☐不方便提供為本校學生之愛心服務站
☐無

感謝您的
耐心填寫!

填寫人簽名：_____ 填表日期：____年____月____日

備註：若「特殊身份」有所變更，或更改「聯絡電話」，請務必主動與導師聯絡，以便維護學生權益
 (如：獎助學金、學費補助…)及聯繫緊急事宜。謝謝您的合作!