

# 基隆市正濱國小學生基本資料表

各位親愛的家長：

歡迎貴子弟加入本校的行列，由於本市已運用電腦化的方式進行學生相關事宜及資料處理，因此請您務必配合，詳盡填寫下列表單內相關資料，除了能讓導師更瞭解您的孩子外，也方便學校進行相關的後續作業；關於學生資料我們絕對會善盡保密之原則，請各位家長放心。

正濱國小 112年印製

## 一、學生基本資料：

姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		國籍	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 外籍：_____	
護照英文姓名	, _____		 (外交部英文姓名查詢)		出生地			
身份證字號 (居留證號)							血型	
生日(民國)	年 月 日		家中排行		獨生子女	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
詳細地址(含區、里、鄰)					電話/聯絡人姓名			
戶籍地址	市 區 里 鄰		路(街) 巷 弄 號 樓		/			
聯絡地址	市 區 里 鄰		路(街) 巷 弄 號 樓		/			
學生電子郵件	@							
緊急聯絡人 姓名/關係	/		緊急聯絡 電話			送醫醫院		
親子年齡差距	<input type="checkbox"/> 45歲以上 <input type="checkbox"/> 45歲以下		家中網路	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
幼稚園 就讀	<input type="checkbox"/> 曾進幼稚園 (讀 年, 學校 _____) <input type="checkbox"/> 不曾進幼稚園		特殊 疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請說明 _____)				
親屬狀態(可複選)	<input type="checkbox"/> 雙親 <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"/> 離異 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 一方服監 <input type="checkbox"/> 隔代教養： <input type="checkbox"/> 祖父母同住 <input type="checkbox"/> 外祖父母同住 <input type="checkbox"/> 曾祖父母同住 <input type="checkbox"/> 寄養：關係( _____ )							
	<input type="checkbox"/> 父或母為外籍配偶( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 國籍： _____ 身分證號： _____) *外籍與大陸配偶子女，原生國籍( _____ 僑居地 _____ )							
學生身份別(請勾選，可複選)	<input type="checkbox"/> 一般學生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民子女 <input type="checkbox"/> 外籍生 <input type="checkbox"/> 資優生 <input type="checkbox"/> 邊疆生 <input type="checkbox"/> 海外僑生 <input type="checkbox"/> 港澳生							
	<input type="checkbox"/> 教職員子女 <input type="checkbox"/> 現役軍人子女 <input type="checkbox"/> 退伍軍人子女 <input type="checkbox"/> 境外優秀人才子女							
	<input type="checkbox"/> 派外人員子女 <input type="checkbox"/> 功勳子女 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女 <input type="checkbox"/> 大陸來台依親者							
	<input type="checkbox"/> 第三胎子女 <input type="checkbox"/> 多胞胎-( <input type="checkbox"/> 同班 <input type="checkbox"/> 不同班)							
	<input type="checkbox"/> 顏面傷殘 <input type="checkbox"/> 公教遺族( <input type="checkbox"/> 因公 <input type="checkbox"/> 因病) <input type="checkbox"/> 在家教育生 <input type="checkbox"/> 其它(請註明)( _____ )							
	<input type="checkbox"/> 學生本人身心障礙證明： <input type="checkbox"/> *檢附證明文件影本 特教類別： _____ 障礙，文號： _____ 鑑定日期： _____ 年 月 日，抵扣( )人。							
	<input type="checkbox"/> 家長身心障礙證明： 父·母(請圈選)，特教類別： _____ 度 障礙，文號： _____ 鑑定日期： _____ 年 月 日。							
<input type="checkbox"/> 清寒證明： <input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 中低收入 <input type="checkbox"/> 兒少保 <input type="checkbox"/> 學校認定之清寒 <input type="checkbox"/> *檢附證明文件影本								
<input type="checkbox"/> 原住民-族別：( <input type="checkbox"/> 山地 <input type="checkbox"/> 平地； _____ 族)								
*本土語言課程： <input type="checkbox"/> 閩語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原語：族別-( _____ )語言-( _____ ) <input type="checkbox"/> 其他：( _____ )								

《請翻背面，繼續填寫》

## 二、家庭資料：

1. 父親：										
姓名		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	關係	<input type="checkbox"/> 生父 <input type="checkbox"/> 繼父 <input type="checkbox"/> 養父	出生 日期	____年 <input type="checkbox"/> *必填 ____月____日				
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"/> 其它(_____)									
身分證字號 <input type="checkbox"/> *必填										學歷 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 識字 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 碩士
國籍	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 華僑(僑居地_____) <input type="checkbox"/> 外國籍(國籍_____) 僑居地_____)									
電話(宅)		行動 電話		電子 信箱						
職業別 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 醫護	<input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 金融	<input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 退休	<input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 家管	<input type="checkbox"/> 漁 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 服務		
服務單位		職稱		公司 電話						
2. 母親：										
姓名		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	關係	<input type="checkbox"/> 生母 <input type="checkbox"/> 繼母 <input type="checkbox"/> 養母	出生 日期	____年 <input type="checkbox"/> *必填 ____月____日				
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"/> 其它(_____)									
身分證字號 <input type="checkbox"/> *必填										學歷 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 識字 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 碩士
國籍	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 華僑(僑居地_____) <input type="checkbox"/> 外國籍(國籍_____) 僑居地_____)									
電話(宅)		行動 電話		電子 信箱						
職業別 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 醫護	<input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 金融	<input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 退休	<input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 家管	<input type="checkbox"/> 漁 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 服務		
服務單位		職稱		公司 電話						
祖父姓名	(存/歿)			祖母姓名	(存/歿)					
外祖父姓名	(存/歿)			外祖母姓名	(存/歿)					
3. 監護人：(請勾選並依選項填寫相關資料)										
<input type="checkbox"/> 同父(與學生關係： <input type="checkbox"/> 生父 <input type="checkbox"/> 養父)，出生____年____月____日 <input type="checkbox"/> *必填。										
<input type="checkbox"/> 同母(與學生關係： <input type="checkbox"/> 生母 <input type="checkbox"/> 養母)，出生____年____月____日 <input type="checkbox"/> *必填。										
<input type="checkbox"/> 其他(請填-姓名：_____與學生關係：_____聯絡電話：_____)										
職業(職稱)：_____公司電話：_____，出生____年____月____日 <input type="checkbox"/> *必填。										
4. 兄弟姐妹資料										
1. 稱謂：__姓名：_____民國____年生，就讀 <input type="checkbox"/> 本學校(____)班， <input type="checkbox"/> 非本校：(學校名稱____)										
2. 稱謂：__姓名：_____民國____年生，就讀 <input type="checkbox"/> 本學校(____)班， <input type="checkbox"/> 非本校：(學校名稱____)										
3. 稱謂：__姓名：_____民國____年生，就讀 <input type="checkbox"/> 本學校(____)班， <input type="checkbox"/> 非本校：(學校名稱____)										
4. 稱謂：__姓名：_____民國____年生，就讀 <input type="checkbox"/> 本學校(____)班， <input type="checkbox"/> 非本校：(學校名稱____)										