

# 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

## 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"/> 其他_____ |
| 身份證字號                           |   |    |   | 血型  |  |
| 生日 (民國)                         | 年   | 月  | 日   | 家中排行  |  |
| 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  |
| 其他聯絡地址                          | 市   | 區  | 里   | 鄰   | /  |
|                                 | 路(街)  | 巷  | 弄   | 號   | 樓  |
| 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           | 獨生子女 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否     |
| 幼稚園就讀                           | <input type="checkbox"/> 曾進幼稚園 (讀____年，學校_____)   |    | 特殊疾病  | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請說明_____) |  |
| <input type="checkbox"/> 不曾進幼稚園 |   |    |   |   |  |
| 親屬狀態(可複選)                       | <input type="checkbox"/> 雙親   |    |   |   |  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 單親： <input type="checkbox"/> 死亡-( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 一方服監 <input type="checkbox"/> 一方長期在外工作 <input type="checkbox"/> 雙亡 |    |   |   |  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 寄養：關係(_____)   |    |   |   |  |
|                                 | <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"/> 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 <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"/> 公教遺族( <input type="checkbox"/> 因公 <input type="checkbox"/> 因病) <input type="checkbox"/> 多胞胎-( <input type="checkbox"/> 同班 <input type="checkbox"/> 不同班)  |    |   |   |  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 本人身心障礙(身心障礙類別(程度)：_____(____))文號：_____ 鑑定日期：_____  |    |   |   |  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 家長身心障礙(身心障礙類別(程度)：_____(____))文號：_____ 鑑定日期：_____  |    |   |   |  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 顏面傷殘 <input type="checkbox"/> 在家教育生 <input type="checkbox"/> 其它(請註明)(_____)  |    |   |   |  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 清寒證明： <input type="checkbox"/> 中低收入 <input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 仁愛基金輔助 <input type="checkbox"/> 學校認定之清寒  |    |   |   |  |
|                                 | <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-(_____)  |    |   |   |  |

《請翻背面，繼續填寫》

二、家庭資料：

| 1. 父親：  |   |   |   |   |   |   |  |                             |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|--|-----------------------------|--|--|
| 姓名  |   | <input type="checkbox"/> 存<br><input type="checkbox"/> 歿  | 關係  | <input type="checkbox"/> 生父 <input type="checkbox"/> 繼父 <input type="checkbox"/> 養父 | 出生<br>年次  | _____年  |  |                             |  |  |
| 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   |   |   |   |   |   |   |  |                             |  |  |
| 國籍  | <input type="checkbox"/> 中華民國<br><input type="checkbox"/> 華僑(僑居地 _____)<br><input type="checkbox"/> 外國籍(國籍 _____ 僑居地 _____) |   |   |   |   |   |  | 學歷                          | <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字<br><input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國中<br><input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科<br><input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士<br><input type="checkbox"/> 博士 |  |
| 聯絡電話  |   | 行動<br>電話  |   | 電子<br>信箱  |   |   |  |                             |  |  |
| 職業別<br>(請勾選)  | <input type="checkbox"/> 公<br><input type="checkbox"/> 自由   | <input type="checkbox"/> 教<br><input type="checkbox"/> 醫護 | <input type="checkbox"/> 軍<br><input type="checkbox"/> 金融 | <input type="checkbox"/> 工<br><input type="checkbox"/> 退休                           | <input type="checkbox"/> 商<br><input type="checkbox"/> 家管 | <input type="checkbox"/> 漁<br><input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 農<br><input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 服務 |  |  |
| 工作機構  |   | 職稱  |   | 公司<br>電話  |   |   |  |                             |  |  |
| 2. 母親：  |   |   |   |   |   |   |  |                             |  |  |
| 姓名  |   | <input type="checkbox"/> 存<br><input type="checkbox"/> 歿  | 關係  | <input type="checkbox"/> 生母 <input type="checkbox"/> 繼母 <input type="checkbox"/> 養母 | 出生<br>年次  | _____年  |  |                             |  |  |
| 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   |   |   |   |   |   |   |  |                             |  |  |
| 國籍  | <input type="checkbox"/> 中華民國<br><input type="checkbox"/> 華僑(僑居地 _____)<br><input type="checkbox"/> 外國籍(國籍 _____ 僑居地 _____) |   |   |   |   |   |  | 學歷                          | <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字<br><input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國中<br><input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科<br><input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士<br><input type="checkbox"/> 博士 |  |
| 聯絡電話  |   | 行動<br>電話  |   | 電子<br>信箱  |   |   |  |                             |  |  |
| 職業別<br>(請勾選)  | <input type="checkbox"/> 公<br><input type="checkbox"/> 自由   | <input type="checkbox"/> 教<br><input type="checkbox"/> 醫護 | <input type="checkbox"/> 軍<br><input type="checkbox"/> 金融 | <input type="checkbox"/> 工<br><input type="checkbox"/> 退休                           | <input type="checkbox"/> 商<br><input type="checkbox"/> 家管 | <input type="checkbox"/> 漁<br><input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 農<br><input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 服務 |  |  |
| 工作機構  |   | 職稱  |   | 公司<br>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"/> 父子 <input type="checkbox"/> 父女)<br><input type="checkbox"/> 同母(與學生關係： <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 母女)<br><input type="checkbox"/> 其他(請填-姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____ )<br>職業(職稱)：_____ 公司電話：_____ ) |   |   |   |   |   |   |  |                             |  |  |
| 4. 兄弟姐妹資料   |   |   |   |   |   |   |  |                             |  |  |
| 1. 稱謂：  | _____   | 姓名：   | _____   | 畢(肄)業學校：  | _____   | 出生年次：   | _____年   |                             |  |  |
| 2. 稱謂：  | _____   | 姓名：   | _____   | 畢(肄)業學校：  | _____   | 出生年次：   | _____年   |                             |  |  |
| 3. 稱謂：  | _____   | 姓名：   | _____   | 畢(肄)業學校：  | _____   | 出生年次：   | _____年   |                             |  |  |
| 4. 稱謂：  | _____   | 姓名：   | _____   | 畢(肄)業學校：  | _____   | 出生年次：   | _____年   |                             |  |  |

