

學生轉入單			導師留存	
新北市新莊區中信國民小學      學年度      年    月    日				
學校 填 寫	轉 入 班 級	年                  班	承辦人簽名	
	編 入 學 號			
	級 任 老 師			
家 長 填 寫	學 生 姓 名		生                  日	
	身分證字號		原就讀學校	縣                  市鄉鎮 國小
	父 親 姓 名		母 親 姓 名	
	聯 絡 電 話	住家：		
		公司：		
		行動：		
	住                  址	新北市新莊區                  里                  鄰                  路(街) 巷                  弄                  號                  樓		

---

學生轉入單			健康中心留存	
新北市新莊區中信國民小學      學年度      年    月    日				
學校 填 寫	轉 入 班 級	年                  班	承辦人簽名	
	編 入 學 號			
	級 任 老 師			
家 長 填 寫	學 生 姓 名		生                  日	
	身分證字號		原就讀學校	縣                  市鄉鎮 國小
	父 親 姓 名		母 親 姓 名	
	聯 絡 電 話	住家：		
		公司：		
		行動：		
	住                  址	新北市新莊區                  里                  鄰                  路(街) 巷                  弄                  號                  樓		

# 新北市新莊區中信國民小學學生基本資料表

學校為了協助家長及學生統計各項資料、申請獎助學金及各項補助款退費事宜，所以必須調查下列各項資料，懇請家長**逐項仔細填寫**，以免損害個人權益。本校會遵守專業倫理，資料絕不外流，也不會移作他用。往後如有任何異動，也請隨時告知導師！

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 座號：\_\_\_\_\_ 號

學生國籍：☐中華民國 ☐中華人民共和國 ☐越南 ☐菲律賓 ☐印尼 ☐泰國  
☐柬埔寨 ☐新加坡 ☐美國 ☐加拿大 ☐其他：\_\_\_\_\_國

護照種類：☐身份證 ☐護照號碼 ☐居留證號碼  
字號：\_\_\_\_\_ 字號：\_\_\_\_\_ 字號：\_\_\_\_\_

出生年月日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 血型：\_\_\_\_\_ 出生地：\_\_\_\_\_

(請填戶口名簿上之戶籍地址)

戶籍地址：\_\_\_\_\_縣\_\_\_\_\_鄉鎮\_\_\_\_\_村\_\_\_\_\_路\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓  
\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_市區\_\_\_\_\_里\_\_\_\_\_鄰\_\_\_\_\_街\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓

(☐同戶籍地址，免填)

通訊地址：\_\_\_\_\_縣\_\_\_\_\_鄉鎮\_\_\_\_\_村\_\_\_\_\_路\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓  
\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_市區\_\_\_\_\_里\_\_\_\_\_鄰\_\_\_\_\_街\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓

戶籍電話：\_\_\_\_\_ 行動電話：\_\_\_\_\_

親子年齡：☐差距超過45歲 獨生子女：☐是獨生子女 ☐否

網路情形：☐家中有網路 ☐家中無網路

電子郵件位址：\_\_\_\_\_

●教養：

<input type="checkbox"/> 一般(雙親教養)	
<input type="checkbox"/> 單親	關係： <input type="checkbox"/> 與父同住 <input type="checkbox"/> 與母同住 <input type="checkbox"/> 與他其親屬同住 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	關係： <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	關係：

●學生身分：(可複選，\*請隨表檢附證明文件)

☐一般學生 ☐本人殘障\* ☐家長殘障\* ☐清寒證明\* ☐原住民\* ☐海外僑生\* ☐港澳僑生\*  
☐邊疆生\* ☐外籍生 ☐資優生\* ☐體育績優\* ☐顏面傷殘 ☐大陸來台依親\*  
☐功勳子女\* ☐派外人員子女\* ☐公教遺族—因公\* ☐公教遺族—因病\*  
☐教職員子女 ☐身心障礙—檢定\* ☐退伍軍人子女\* ☐外籍配偶子女  
☐境外優秀科學技術人才子女\* ☐非學校型態實驗教育\* ☐特殊境遇婦女之子女\* ☐其他  
◇ ☐無力負擔午餐 ☐無力負擔學費 ☐茹素學生  
◇ 鄉語課程：☐閩南語 ☐客語 ☐原住民語\_\_\_\_\_族

●特殊身份(無則免填)：

(原住民、清寒、本人殘障、家長殘障請填寫，並將證明文件繳交給導師)

清寒證明(請勾選)		殘障手冊				原住民	
市公所		學生	家長			平地	山地
低收入	中低收入	是/否 (輕、中、重度)	是/否 (輕、中、重度)	姓名	關係		
證號	證號	類別：				族	

(市公所核發證明影本)

(手冊影本)(戶口名簿影本)

(戶口名簿影本)

## 二．學生家庭狀況

	姓名	教育程度	身分證證號	出生年次	國籍（中華民國者免填）	僑居地	職業	職稱	電話
父親					是否已歸化中華民國： <input type="checkbox"/> 是： 歸化前：_____國 <input type="checkbox"/> 否：國別：_____				手機： 宅： 公：
		關係	生 養 繼						
母親					是否已歸化中華民國： <input type="checkbox"/> 是： 歸化前：_____國 <input type="checkbox"/> 否：國別：_____				手機： 宅： 公：
		關係	生 養 繼						
監護人 <input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母	同父或母者免填								手機： 宅： 公：

## 三．學生兄弟姐妹

稱謂	姓 名	出生年	就讀學校	（就讀本校請加註年班或幼稚園）

## 四．其他親屬（除父母外之其他聯絡人）

稱謂	姓 名	電 話	行動電話	關 係

五. 學前教育：☐曾進幼稚園\_\_\_\_\_年 ☐未曾進幼稚園

六. 管教方式：父：☐民主式 ☐權威式 ☐放任式 ☐其他\_\_\_\_\_

母：☐民主式 ☐權威式 ☐放任式 ☐其他\_\_\_\_\_

七. 居住環境：☐住宅區 ☐商業區 ☐工業區 ☐混合（住商工）區

八. 家庭氣氛：☐很和諧 ☐和諧 ☐普通 ☐不和諧 ☐很不和諧

九. 學生本人住宿：☐住在家裡（學區內）☐住在家裡（學區外）

☐寄居親友家裡 ☐其他\_\_\_\_\_

十. 經濟狀況：☐富裕 ☐小康 ☐普通 ☐清寒 ☐貧困

十一. 曾患過的疾病：☐心臟病 ☐糖尿病 ☐腎臟病 ☐血友病 ☐蠶豆症 ☐肺結核 ☐氣喘 ☐肝炎

☐癲癇症 ☐腦炎 ☐疝氣 ☐過敏物質 ☐重大手術\_\_\_\_\_

☐其他(或學生特殊狀況需特別注意事項)\_\_\_\_\_

十二. 緊急就醫院所：\_\_\_\_\_

本人已詳細閱讀且確實填寫 簽名：\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日