

屏東縣鹽埔鄉【新園】國民小學新生報名暨基本學籍資料調查表

(114 學年度)

※請先耐心閱讀以下相關說明才開始填寫：

1. 如果您是事先在幼稚園填寫本報名表並交給幼稚園老師者，即已完成報名，**不必**再到學校報名。
2. 本調查表主要用於建立學生的電腦學籍檔案，**每一欄位均需填寫完整**。否則電腦無法建檔。
3. 如果有□記號的項目，打√即可，全部完成後交承辦老師核對。
4. 編班名單 7 月 31 日起公佈於中走廊及本校網站「公告欄」，請按姓名筆畫順序查詢。
5. 其他開學註冊等詳細情形請參閱「新生行事曆」之說明。

學生姓名		學生身分證字號或護照編號		□□□□□□□□□□□□						
一、 學生 基本 資料	出生	出生年月日	民國 年 月 日	性別	□男 □女	血型	(不知者不必填)			
	緊急送醫醫院	請按優先順序填入 1、2、3 □隨意 □署立屏東醫院 □國仁 □寶建 □基督教 □其他_____								
	家庭住址 (鄰別必須填寫，請勿空白)	戶籍地址：屏東縣鹽埔鄉 村 鄰 路 街 巷 弄 號				家中 電話	日			
		居住地址：屏東縣 村 鄰 路 街 巷 弄 號					夜			
	放學方式	□跟隨路隊 □家長接送 □安親班接送 (安親班名稱_____安親班電話_____)								
二、 家 庭 狀 況	學前教育	□未曾進幼稚園 □曾就讀幼稚園_____年，幼稚園名稱_____								
	直系血親 (限親生父母)	父_____ (□存、□歿) (_____年生) 祖父_____ (□存、□歿) (_____年生) 母_____ (□存、□歿) (_____年生) 祖母_____ (□存、□歿) (_____年生)								
	父母教育程度	1. 不識字 2. 識字 (未就學) 3. 小學 4 國中 5 高中 (職) 6 專科 7 學士 8 碩士 9 博士 父 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ 母 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □								
	家長 (含生、繼、養父母) *工作機構和職稱請詳填	父親姓名	身分證字號	電子郵件						
		職業	職稱	工作機構		辦公室電話				
		母親姓名	身分證字號	電子郵件						
		職業	職稱	工作機構		辦公室電話				
	實際撫養人 (真正撫養、照顧學生者)	(如果撫養人不是父親或母親，而是祖父母、叔伯姑舅或其他人，請填實際撫養人姓名) 姓名_____ 性別_____ 關係_____ 通訊處_____ 電話_____								
	緊急聯絡人 (請寫非同住之親屬或鄰居)	姓名 1	關係	聯絡電話						
		姓名 2	關係	聯絡電話						
兄弟姊妹 學生本人排行第(____) (右列欄位按出生順序填寫，不含本人)	稱謂	姓名	畢(肄)業學校	出生年次	備註	稱謂	姓名	畢業學校	出生年次	備註
父母關係	□同住 □分住 □分居 □離婚 □其他_____ (本欄請照實填寫，幫助導師瞭解學生身心狀況)									
家庭氣氛	□很和諧 □和諧 □普通 □不和諧 □很不和諧									
父母管教方式	父： □ □ □ □ 民主式 權威式 放任式 其他_____									
	母： □ □ □ □									
居住環境	□住宅區 □商業區 □混合(住、商、工)區 □軍眷區 □農村 □漁村 □工礦區 □山地 □其他_____									
本人住宿	□住在家裡(學區內) □住在家裡(學區外) □寄居親友家 □其他_____									
經濟狀況	□富裕 □小康 □普通 □清寒 □貧困									
三、 相關 福利	學生符合下列身分事實者請在□內勾選 (事關學費、午餐費補助及其他優先權益，請確實填寫)									
	1. 原住民 □平地原住民(族名_____) □山地原住民(族名_____) (以戶口名簿登記為準)									
	2. 殘障手冊 □父母領有殘障手冊(殘障者姓名_____殘障類別_____等級_____) □學生領有殘障手冊(殘障類別_____等級_____)									
	3. 低收入戶(鄉公所證明) □第一款 □第二款 □第三款 □第四款									
	4. 外籍配偶子女 □母親 □父親為外籍，原國籍_____。是否已領有國民身分證? □是 □否									
	5. □學生有特殊疾病。疾病名稱_____ 請老師注意事項_____									
6. □以上皆非(一般學生，無以上情形者請勾此欄)										

家長簽章：

名冊編號

編班

四、 健康 基本 資料	個人疾病史： 本人曾患過的疾病	特殊疾病現況或應注意事項
	<input type="checkbox"/> 1. 無 <input type="checkbox"/> 7. 癲癇 <input type="checkbox"/> 13. 心理或精神疾病：_____	<input type="checkbox"/> 詳如病歷摘要
	<input type="checkbox"/> 2. 肺結核 <input type="checkbox"/> 8. 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 14. 癌症：_____	
	<input type="checkbox"/> 3. 心臟病 <input type="checkbox"/> 9. 血友病 <input type="checkbox"/> 15. 海洋性貧血：_____	
<input type="checkbox"/> 4. 肝炎 <input type="checkbox"/> 10. 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 16. 重大手術名稱：_____		
<input type="checkbox"/> 5. 氣喘 <input type="checkbox"/> 11. 關節炎 <input type="checkbox"/> 17. 過敏物質名稱：_____		
<input type="checkbox"/> 6. 腎臟病 <input type="checkbox"/> 12. 糖尿病 <input type="checkbox"/> 18. 其他：_____		
<input type="checkbox"/> 領有重大傷病證明卡，類別_____ 參加保險，類別 <input type="checkbox"/> 全民健保 <input type="checkbox"/> 學生團體保險 <input type="checkbox"/> 其他		
若有上述特殊疾病尚未痊癒或仍在治療中，可提供就診病歷摘要 (含疾病現況及應注意事項)，做為照護參考		
家族疾病史：患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂_____，疾病名稱_____		

請附上戶口名簿影印本或戶籍謄本

【大學區總量管制辦法】

一、本校依據屏東縣政府核定之班級數及招生員額辦理招生，於縣府規定報到時間內辦理，如登記入學新生超出規定上限人數，於報到截止次日依下列優先順位辦理登記入學：

請家長勾選入學新生身分別

(一)第一順位登記入學之新生：

- 1. 設籍本校基本學區且持有身心障礙手冊或法定監護人持有身心障礙手冊者。
- 2. 設籍本校基本學區且持有重大傷病卡者。
- 3. 設籍本校基本學區並經依法令認定之低收入戶者。
- 4. 設籍本校基本學區父母雙亡者。
- 5. 經屏東縣鑑輔會核定之身心障礙者。

(二)第二順位登記入學之新生：

- 1. 與直系血親尊親屬或法定監護人同一戶籍並實際居住其設籍本校基本學區之自有房屋或租賃房屋者。
- 2. 本校編制內教職員工子女。
- 3. 序位排序以設籍日較前之新生優先入學，最後之員額如有兩人以上同日遷入學區者，則採公開抽籤決定。

(三)第三順位登記入學之新生：

- 1. 持有護照及六個月以上居住證外籍人士或歸國定居華僑實際居住且設籍本校基本學區者。
- 2. 政府派赴國外工作人員子女且設籍本校基本學區者。
- 3. 設籍本校基本學區者
- 4. 兄弟姐妹已就讀本校者。
- 5. 序位排序以設籍日較前之新生優先入學，最後之員額如有兩人以上同日遷入學區者，則採公開抽籤決定。

(四)第四順位登記入學之新生：

- 1. 設籍鹽埔鄉但非本校基本學區之新生。序位排序以設籍日較前之新生優先入學，最後之員額如有兩人以上同日遷入學區者，則採公開抽籤決定。

二、本校「基本學區」為新二村、新圍村。

家長簽章：