

新北市汐止區秀峰國民小學 114 學年度新生入學報到單

※請以正楷先詳細填好下列欄位資料,俾節省新生報到時間。

新 生 資 料	新 生 姓 名				性 別		血 型			秀峰國小 新生報到入口網 	
	新 生 國 籍				出 生 地	市(縣)					
	身 分 證 字 號				出 生 日 期	民 國	年	月	日		
	戶 籍 地 址	汐止區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之									
	通 訊 地 址	1. <input type="checkbox"/> 同上 2. 市(縣) 區(市鄉鎮) 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之									
資 料	學 前 教 育	1. <input type="checkbox"/> 曾就讀幼兒園, ____年 2. <input type="checkbox"/> 不曾就讀幼兒園			注 音 符 號	1. 聽 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 佳 2. 說 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 佳		3. 讀 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 佳 4. 寫 <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 佳			
	特 殊 狀 況	1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊(請附彩色影本) 3. <input type="checkbox"/> 鑑輔會確認生									
	常 患 症 狀	(請填病名) <input type="checkbox"/> 曾患特殊疾病 (請填病名)									
家 庭 概 況	直 系 血 親	父 1. <input type="checkbox"/> 存 2. <input type="checkbox"/> 歿 ; 母 1. <input type="checkbox"/> 存 2. <input type="checkbox"/> 歿				祖父 1. <input type="checkbox"/> 存 2. <input type="checkbox"/> 歿 ; 祖母 1. <input type="checkbox"/> 存 2. <input type="checkbox"/> 歿					
	家 長	稱謂 <small>請敘明生、繼、養關係</small>	姓 名	身 分 證 號	年 次	國 籍	工 作 機 構	職 稱	公 司 電 話	行 動 電 話	
		__父									
		__母									
	監 護 人	<input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母 <input type="checkbox"/> 其他(姓名: _____ 稱謂: _____ 電話: _____)									
	其 他 親 屬 (白天照顧者)	姓名: _____ 關係: _____ 通訊處: _____ 電話: _____									
	兄 弟 姊 妹 (學生本人排 行第____)	稱 謂	姓 名	年 次	畢(肄)業學校	年 級 班 別	稱 謂	姓 名	年 次	畢(肄)業學校	年 級 班 別
	親 屬 狀 態	1. <input type="checkbox"/> 雙親 2. <input type="checkbox"/> 單親(關係: _____ 原因: _____) 3. <input type="checkbox"/> 隔代(關係: _____) 4. <input type="checkbox"/> 寄養(關係: _____) 5. <input type="checkbox"/> 親子年齡差距超過45歲									
		管 教 方 式	父: <input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 其他 _____				家長教育程度				
			母: <input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 其他 _____				母: <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> _____				
本 人 住 宿		1. <input type="checkbox"/> 住在家裏(學區內) 2. <input type="checkbox"/> 住在家裏(學區外) 3. <input type="checkbox"/> 寄居親友家 4. <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 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										
身 分 別	1. <input type="checkbox"/> 一般生 2. <input type="checkbox"/> 低收入戶 3. <input type="checkbox"/> 中低收入戶 4. <input type="checkbox"/> 弱勢兒少 5. <input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助 6. <input type="checkbox"/> 具軍公教遺族證 7. <input type="checkbox"/> 父或母為新住民(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母, 外籍國別: _____, <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否已領有中華民國身分證) 8. <input type="checkbox"/> 原住民(山、平)地 _____ 族 9. <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母領有身心障礙手冊, 類別: _____ 10. <input type="checkbox"/> 其他 _____										
其 他	本 土 語 選 修	1. <input type="checkbox"/> 閩南語 2. <input type="checkbox"/> 客家語 3. <input type="checkbox"/> 原住民語(族別: _____ 族) 4. <input type="checkbox"/> 新住民語(國別: _____) 5. <input type="checkbox"/> 手語									
	午 餐 調 查	1. <input type="checkbox"/> 學校營養午餐 2. <input type="checkbox"/> 家長送餐 3. <input type="checkbox"/> 其他 _____					*家中是否有網路		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	家 長 教 學 期 待								緊 急 醫 院		

※備考欄: 新生未於本學年度入學者【請填寫下表, 於5月15日前將本表寄回應就讀學校或與學校聯絡(勿撕開) 學校聯絡電話: 02-26480611 分機 812 註冊組

<input type="checkbox"/> 戶籍已遷至(地址):	<input type="checkbox"/> 出國定居(國籍: _____)
<input type="checkbox"/> 已於: _____ 年就讀: _____ 小學(班級: _____ 年 班)	<input type="checkbox"/> 其它原因:
申請人姓名: _____ 關係: _____ 住家電話: _____	行動電話: _____