

新北市八里區八里國民小學 114 學年度新生入學報到單

※請以正楷填寫下列資料，俾節省新生報到時間（以下欄位請填寫盡可能填寫完整）。

新生姓名		性別		血型		編號		(學校填寫)			
新生國籍		出生地	市(縣)		編入班級	一年 班 (學校填寫)					
新生資料	身分證字號	出生日期	民國 年 月 日		聯絡電話						
	戶籍地址	區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之				電話	住家電話優先				
	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									
	學前教育	1. <input type="checkbox"/> 曾就讀幼兒園，____年		注音	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				
		2. <input type="checkbox"/> 不曾就讀幼兒園		符號	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"/> 身心障礙手冊或證明請附影本									
常患症狀	<input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 流鼻血 <input type="checkbox"/> 其他 _____ (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 外祖父 1. <input type="checkbox"/> 存 2. <input type="checkbox"/> 歿；外祖母 1. <input type="checkbox"/> 存 2. <input type="checkbox"/> 歿					
	家長	稱謂	姓名	身分證號	年次	國籍	工作機構	職稱	公司電話	行動電話	最高學歷
	監護人	姓名 _____ 性別 _____ 關係 _____ 通訊處 _____ 電話 _____									
	其他親屬 (白天照顧者)	姓名 _____ 性別 _____ 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：1. <input type="checkbox"/> 民主式 2. <input type="checkbox"/> 權威式 3. <input type="checkbox"/> 放任式 4. <input type="checkbox"/> 其他 _____ (可複選) 母：1. <input type="checkbox"/> 民主式 2. <input type="checkbox"/> 權威式 3. <input type="checkbox"/> 放任式 4. <input type="checkbox"/> 其他 _____ (可複選)									
	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	1. <input type="checkbox"/> 富裕 2. <input type="checkbox"/> 小康 3. <input type="checkbox"/> 普通 4. <input type="checkbox"/> 清寒										
身分別	1. <input type="checkbox"/> 一般身分 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"/> 軍公教遺族 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	母語選修	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									
	用餐調查	1. <input type="checkbox"/> 家長送餐 2. <input type="checkbox"/> 學校營養午餐 3. <input type="checkbox"/> 其他									
	家長教學期待										

※備註欄：新生未於本年度入學者【請填下表，並於 114 年 05 月 16 日 前將本表(勿撕開)寄回應就讀學校或與學校聯絡】

<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: _____

經辦人：八里國小資料組 藍老師 (洽詢電話：2610-2217 分機 6402)