# 學生基本資料調查表

座號:«A03»號　姓名:«A02»　英文姓名:«A06»　學號:«A08»

為了解學生狀況及方便與您聯絡，麻煩請您填寫下面的資料，錯誤的地方請更正，謝謝您！

竹林國小 五年仁班導師 陳OO 敬上

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 出生年月日<br>(民國年月日:960109) | «A13» | 身分證字號 | «A12» | 家裡電話 | «A32» | |
| 戶籍地址 | «A18»«A19»«A20»«A21»«A22»鄰«A23» | | | | | |
| 連絡地址 | □　同上<br>«A26»«A27»«A28»«A29»«A30»鄰«A31» | | | | | |
| 父親姓名 | «E01» | 國籍 | (原)«E05»<br>(現)«E06» | 服務單位及職稱 | «E11»<br>«E12» | |
| 電子郵件信箱<br>(e-Mail) | «E16» | 公司電話 | «E13» | 行動電話 | «E15» | □　同住<br>□　不同住 |
| 母親姓名 | «E18» | 國籍 | (原)«E22»<br>(現)«E23» | 服務單位及職稱 | «E28»<br>«E29» | |
| 電子郵件信箱<br>(e-Mail) | «E33» | 公司電話 | «E30» | 行動電話 | «E32» | □　同住<br>□　不同住 |
| 監護人姓名 | □父親(監護人資料同上)<br>□母親(監護人資料同上)<br>□其他:«E35» | 國籍 | (原)«E39»<br>(現)«E40» | 服務單位及職稱 | «E45»<br>«E46» | |
| 電子郵件信箱<br>(e-Mail) | «E50» | 公司電話 | «E47» | 行動電話 | «E49» | □　同住<br>□　不同住 |
| 緊急連絡人<br>(簡訊預設接收者) | □父親□母親□其他，姓名:　　稱謂:　　行動電話: | | | | | |
| 緊急傷病護送醫院:□聖母醫院　□博愛醫院　□其他«D03» | | | | | | |
| 網路　□有　□沒有<br>電腦或筆電　□有　□沒有<br>平板　□有　□沒有 | □沒有上安親班　**(不夠填寫時，請在背面補充，謝謝！)**<br>□有上安親班，安親班名稱:　　電話:<br>□有上才藝班，科目:　時間:　才藝班名稱:<br>□有補習，科目:　時間:　補習班名稱: | | | | | |

◎為了不影響您的權利，能正確收費，請勾選下列選項。

□有弟妹在本校就讀。(　年　班姓名:　　)

□有鎮公所中、低收入戶證明。(請附上證明)

□具有原住民身分。(請附上戶口名簿影本)

□學生本人領有殘障手冊。　□學生父母領有殘障手冊。(請附上殘障手冊影本)

□先烈功勳遺族。(請附上證明)

□雖無證明但最近家境卻屬困窘。(此項了解，可以做為爭取各項補助之參考。)

請說明:

◎為了了解學生的健康狀況，如具有特異體質的，例如:心臟病、蠶豆症、癲癇、過敏體質、地中海型貧血，或曾經患有重大傷病……等，請明確告知。

請說明:

◎　關於孩子的學習狀況，您需要老師特別照應的事項有:

家長簽名:_____