

屏東縣楓港國民小學學生基本資料暨輔導資料登錄表 (校務系統登錄用)

一、基本資料

< 請家長務必詳細填寫 >

姓名			身分證編號或護照編號			
出生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
緊急送醫醫院						
戶籍住址	屏東縣 枋山區 里 鄰 (路、街) 巷 弄 號 樓 之					
戶籍電話	()					
現居地	<input type="checkbox"/> 同上 (市、縣) (區、鄉) (里、村) 鄰 路					
現居地電話	<input type="checkbox"/> 同上 ()					
入學年月	10 年 9 月		入學時學校	楓港國小		
幼稚園年數	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 就讀幼稚園 年					
父親姓名	出生年次		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	學歷	<input type="checkbox"/> 未識字 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	
母親姓名	出生年次		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	學歷	<input type="checkbox"/> 未識字 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	
祖父姓名	出生年次		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	祖母姓名	出生年次	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
曾祖父姓名	出生年次		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	曾祖母姓名	出生年次	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
家中排行						

二、學生親屬

父親：(姓名可免填)		電子郵件：
家中電話(H)：	辦公室電話(O)：	電話(大哥大)：
職業：	職稱：	工作機構：
地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍或居住地		<input type="checkbox"/> 監護人
(市、縣) (區、鄉) (里、村) 鄰 路		

母親：(姓名可免填)		電子郵件：
家中電話(H)：	辦公室電話(O)：	電話(大哥大)：
職業：	職稱：	工作機構：
地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍或居住地		<input type="checkbox"/> 監護人
(市、縣) (區、鄉) (里、村) 鄰 路		

學生身分別	<input type="checkbox"/> 一般學生	<input type="checkbox"/> 本人身障	<input type="checkbox"/> 家長身障	<input type="checkbox"/> 低收入戶
	<input type="checkbox"/> 大陸來台依親者	<input type="checkbox"/> 功勳子女	<input type="checkbox"/> 海外僑生	<input type="checkbox"/> 港澳生
	<input type="checkbox"/> 邊疆生	<input type="checkbox"/> 原住民	<input type="checkbox"/> 外籍生	<input type="checkbox"/> 資優生
	<input type="checkbox"/> 派外人員子女	<input type="checkbox"/> 體育績優	<input type="checkbox"/> 顏面傷殘	<input type="checkbox"/> 教職員子女
	<input type="checkbox"/> 公教遺族(因公)	<input type="checkbox"/> 公教遺族(因病)	<input type="checkbox"/> 身心障礙(檢定)	<input type="checkbox"/> 視覺障礙
	<input type="checkbox"/> 聽覺障礙	<input type="checkbox"/> 語言障礙	<input type="checkbox"/> 智能障礙	<input type="checkbox"/> 自閉症
	<input type="checkbox"/> 肢體障礙	<input type="checkbox"/> 學習障礙	<input type="checkbox"/> 其他身心障礙	<input type="checkbox"/> 蒙藏生
	<input type="checkbox"/> 退伍軍人	<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 外籍或大陸配偶子女	

緊急聯絡人為填寫學校緊急聯絡卡用，請填寫父母以外且未同住之親友或鄰居資料

緊急聯絡親屬 1 姓名		關係	
家中電話(H):		辦公室電話(O):	電話(大哥大):
緊急聯絡親屬 2 姓名		關係	
家中電話(H):		辦公室電話(O):	電話(大哥大):

三、兄弟姊妹

稱謂	姓名	畢業學校	出生年次

四、輔導資料

名稱	項目	以下請填數字
父母關係	1.同住 2.分住 3.分居 4.離婚 5.其他_____	
家庭氣氛	1.很和諧 2.和諧 3.普通 4.不和諧 5.很不和諧	
父母管教方式	1.民主式 2.權威式 3.放任式 4.其他_____	父 母
居住環境	1.住宅區 2.商業區 3.混合(住、商、工)區 4.軍眷區 5.農村 6.漁村 7.工礦區 8.山地 9.其他_____	
本人住宿	1.住在家裡(學區內) 2.住在家裡(學區外) 3.寄居親友家裡 4.其他__	
經濟狀況	1.富裕 2.小康 3.普通 4.清寒 5.貧困	

(第二頁)

※本表共兩頁。請務必詳細填寫，謝謝您！