

新生入學基本資料填表 (導師留存一年，之後請繳回註冊組統一留存)

基本資料：

學生姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	(例如 900121)	血型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB
身分證字號		出生地		學生國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外籍()	居留證字號	
戶籍地址	臺北市文山區 里 鄰 <small>(請填 002 三位數)</small>				戶籍電話		
聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同上				聯絡電話		
緊急送醫醫院	緊急聯絡電話			手機號碼			
與父親年齡差距	<input type="checkbox"/> 20歲以下 <input type="checkbox"/> 20~44歲 <input type="checkbox"/> 45歲以上			與母親年齡差距	<input type="checkbox"/> 20歲以下 <input type="checkbox"/> 20~44歲 <input type="checkbox"/> 45歲以上		
家庭型態	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 隔代教育 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 單親(<input type="checkbox"/> 與父同住 <input type="checkbox"/> 與母同住 <input type="checkbox"/> 與其他人同住:)				鄉土語言選課	<input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民語(族)	

家庭、身分資料：

父親	姓名	目前狀況	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊		教育程度	<input type="checkbox"/> 國中以下 <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	
	身分證字號	出生年	現國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他()	原國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他()	
	與學生關係	<input type="checkbox"/> 生父 <input type="checkbox"/> 繼父 <input type="checkbox"/> 養父	職業	服務單位	聯絡電話	A: B:	
母親	姓名	目前狀況	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊		教育程度	<input type="checkbox"/> 國中以下 <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	
	身分證字號	出生年	現國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他()	原國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他()	
	與學生關係	<input type="checkbox"/> 生母 <input type="checkbox"/> 繼母 <input type="checkbox"/> 養母	職業	服務單位	聯絡電話	A: B:	

監護人	同 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 (以下免填)							
	姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	教育程度	<input type="checkbox"/> 國中以下 <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			
	身分證字號	出生年	現國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他()	原國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他()		
	與學生關係	職業	服務單位	聯絡電話	A: B:			
	通訊處							

學生身分	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民(族) <input type="checkbox"/> 新住民子女 <input type="checkbox"/> 外籍生 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 提早入學 <input type="checkbox"/> 海外僑生 <input type="checkbox"/> 第三胎子女 <input type="checkbox"/> 多胞胎 <input type="checkbox"/> 軍公教遺族					低收入戶請附證明卡、原住民學生須繳交戶口名簿影本，並於報到日當天繳交註冊組，方便辦理福利申請。				
兄弟姐妹	學生本人排行第() 兄()人、姊()人、弟()人、妹()人									
	稱謂	姓名	目前就讀學校	出生年	年級	稱謂	姓名	目前就讀學校	出生年	年級

輔導資料：

學前教育	<input type="checkbox"/> 曾進幼兒園()年 <input type="checkbox"/> 未曾進幼兒園	主要照顧者姓名	關係
------	--	---------	----