

臺 北 市 中 山 區 中 正 國 民 小 學 學 生 基 本 資 料

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
英文姓名(與護照同,可上外交部網站查詢)			
學號	無須填寫	座號	號
目前班級	年 班	血型	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB
學生國籍	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他,說明: _____		
護照種類	<input type="checkbox"/> 身分證字號 _____ <input type="checkbox"/> 護照號碼 _____ <input type="checkbox"/> 居留證號碼 _____		
出生年月日	民國 年 月 日	出生地	
僑居地 (有,才需填寫)		家中排行(1、2...) (填寫阿拉伯數字)	
電子郵件			
戶籍電話		監護人行動電話	
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 市 _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓		
連絡電話		學生行動電話	
連絡地址	<input type="checkbox"/> 同上(含電話) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 市 _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓		
親子年齡	<input type="checkbox"/> 差距超過 45 歲	獨生子女	<input type="checkbox"/> 學生是獨生子女
網路情形	<input type="checkbox"/> 家中有網路		
教養 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 單親,與 _____ 同住,原因: <input type="checkbox"/> 父亡 <input type="checkbox"/> 母亡 <input type="checkbox"/> 父母離婚 <input type="checkbox"/> 一方失蹤 <input type="checkbox"/> 隔代教養,主要照顧者: <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外祖父 <input type="checkbox"/> 外祖母 <input type="checkbox"/> 寄養,與主要照顧者的關係: <input type="checkbox"/> 與父母同住		

學生身份 (請勾選) (可複選) 若無其他身份,再 勾選一般學生。	<input type="checkbox"/> 一般學生	<input type="checkbox"/> 原住民	<input type="checkbox"/> 新住民	<input type="checkbox"/> 外籍生
	<input type="checkbox"/> 資優生	<input type="checkbox"/> 邊疆生	<input type="checkbox"/> 海外僑生	<input type="checkbox"/> 港澳生
	<input type="checkbox"/> 教職員子女	<input type="checkbox"/> 現役軍人子女	<input type="checkbox"/> 退伍軍人子女	<input type="checkbox"/> 境外科學技術 人才子女
	<input type="checkbox"/> 派外人員子女	<input type="checkbox"/> 功勳子女	<input type="checkbox"/> 特殊境遇婦女之 子女	<input type="checkbox"/> 大陸來台依親
	<input type="checkbox"/> 公教遺族-因公	<input type="checkbox"/> 公教遺族-因病	<input type="checkbox"/> 雙(多)胞胎	<input type="checkbox"/> 身心障礙-檢定
	<input type="checkbox"/> 體育績優	<input type="checkbox"/> 他校生寄讀本校	<input type="checkbox"/> 非學校型態實驗教育	<input type="checkbox"/> 同意列入臺北 市兒童健康起步 計畫防齟減度專 案
	<input type="checkbox"/> 本人身心障礙	<input type="checkbox"/> 家長身心障礙	<input type="checkbox"/> 顏面傷殘	
	<input type="checkbox"/> 失業人士子女	<input type="checkbox"/> 高風險家庭	<input type="checkbox"/> 安心就學輔導	<input type="checkbox"/> 無力負擔午餐
<input type="checkbox"/> 清寒證明	<input type="checkbox"/> 仁愛基金補助	<input type="checkbox"/> 無力負擔學費	<input type="checkbox"/> 無力負擔午餐	
午餐調查及其他	<input type="checkbox"/> 茹素學生	<input type="checkbox"/> 午餐費(月繳)	<input type="checkbox"/> 午餐費(學期繳)	<input type="checkbox"/> 蒸便當
	<input type="checkbox"/> 自備午餐	<input type="checkbox"/> 領有國民電腦		
本土語言課程	<input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 客家語			<input type="checkbox"/> 參加課後輔導
※背面還有資料,請翻到背面填寫,謝謝! ※下欄的部分符合身分才需要填寫,謝謝!				
原住民族別	<input type="checkbox"/> 平地 <input type="checkbox"/> 山地 族別: _____			
	<input type="checkbox"/> 取得原住民文化及語言能力證明			
清寒證明	<input type="checkbox"/> 學校認定之清寒 <input type="checkbox"/> 低收入戶,卡號: _____ <input type="checkbox"/> 中低收入戶,卡號: _____			
本人身心障礙	等級: <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重 類別: _____ <input type="checkbox"/> 有身心障礙手冊,文號: _____ 鑑定日期: 民國 年 月 日 <input type="checkbox"/> 永久身心障礙 <input type="checkbox"/> 重新檢測日期: 民國 年 月 日 <input type="checkbox"/> 有教育檢定證明,文號: _____ 鑑定日期: 民國 年 月 日 <input type="checkbox"/> 重新檢測日期: 民國 年 月 日			
家長身心障礙	(父/母)姓名: _____ 等級: <input type="checkbox"/> 疑似 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重 類別: _____ 文號: _____ 鑑定日期: 民國 年 月 日 <input type="checkbox"/> 永久身心障礙 <input type="checkbox"/> 重新檢測日期: 民國 年 月 日			
新住民父親資料	姓名: _____ 國籍(原): _____ 國籍(現): _____			
新住民母親資料	姓名: _____ 國籍(原): _____ 國籍(現): _____			

臺 北 市 中 山 區 中 正 國 民 小 學 學 生 家 庭 資 料

父親姓名		目前狀況	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
身分證證號		出生年	民國_____年
與父關係	<input type="checkbox"/> 生父 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 繼父	教育程度	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <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
父親國籍(原)	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他：_____	父親國籍(現)	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他：_____
父親職業		服務單位	
職稱		行動電話	
電話(宅)		電話(公)	
電子郵件		僑居地 (無則免)	
母親姓名		目前狀況	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
身分證證號		出生年	民國_____年
與母關係	<input type="checkbox"/> 生母 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 繼母	教育程度	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <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
母親國籍(原)	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他：_____	母親國籍(現)	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他：_____
母親職業		服務單位	
職稱		行動電話	
電話(宅)		電話(公)	
電子郵件		僑居地 (無則免)	
監護人1姓名		是否同上	<input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母 <input type="checkbox"/> 皆非
身分證證號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
目前狀況	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	出生年	民國_____年
與監護人關係		教育程度	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <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
國籍(原)	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他：_____	國籍(現)	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他：_____
職業		服務單位	
職稱		行動電話	
電話(宅)		電話(公)	
電子郵件		僑居地 (無則免)	

監護人 2 姓名		是否同上	<input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母 <input type="checkbox"/> 皆非
身分證證號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
目前狀況	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	出生年	民國_____年
與監護人關係		教育程度	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <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
國籍(原)	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他：_____	國籍(現)	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 其他：_____
職業		服務單位	
職稱		行動電話	
電話(宅)		電話(公)	
電子郵件		僑居地 (無則免)	
祖父姓名		目前狀況	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
祖母姓名		目前狀況	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿

學 生 兄 弟 姊 妹 資 料

稱謂	就讀類別	姓名	出生年	備註
<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姊 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 本校_____年級 <input type="checkbox"/> 本校幼稚園_____班 <input type="checkbox"/> 非本校_____		民國__年	
<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姊 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 本校_____年級 <input type="checkbox"/> 本校幼稚園_____班 <input type="checkbox"/> 非本校_____		民國__年	

除 父 母 以 外 的 其 他 聯 絡 人 資 料

稱謂	姓名	電話	行動電話	電子郵件

※請協助確認每一欄的資料是否都填寫完畢，謝謝您的配合，請將此份(雙面)資料表於開學日當天交給班級導師，以便班級導師建檔。謝謝家長~

※請班級導師於本學期結束前完成校務行政系統學生的學籍資料，並妥善保管學生資料，保障學生的個資。感謝導師~辛苦您了~