

臺中市烏日區烏日國民小學 114 學年度新生入學報名表

附件 1

報到日期：114 年 月 日

編號：_____

學生姓名			性別		出生日期	民國 年 月 日	
護照英譯姓名 (無免填)			身分證統一編號				
符合者請打√	<input type="checkbox"/> 原住民_____族 <input type="checkbox"/> 低(中低)收入戶 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 身心障礙申請中 <input type="checkbox"/> 延緩入學(請檢附核定公文) <input type="checkbox"/> 提早入學(請檢附核定公文) <input type="checkbox"/> 以上皆非						
戶籍地址							
通訊處 <input type="checkbox"/> 同戶籍打√	市(縣) 路(街)	鄉(鎮市區) 段	村(里) 巷	鄰 弄	號	樓之	
通訊電話	戶籍電話			緊急聯絡電話			與學生關係
家庭狀況	父/母姓名		國籍		工作機構	電話	(公司)
	母/父姓名		國籍		工作機構		(手機)
	兄姊就讀本校情形	1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 就讀本校：____年____班 姓名_____、____年____班 姓名_____					
	注意事項	一、應入學年齡：民國 107 年 9 月 2 日至 108 年 9 月 1 日出生者。 二、若就讀私立小學、因遷居就讀他校或因故不能就學，請將本通知單寄回學校或撥打 (04)23381242#712 登記原因。(請√選：1. <input type="checkbox"/> 就讀私立_____小學 2. <input type="checkbox"/> 遷居就讀_____國小 3. <input type="checkbox"/> 出國(國名：_____【在台 親友聯繫電話：_____關係：_____ 4. <input type="checkbox"/> 其他_____)					
監護人簽名				監護人與學生關係			

學校電話：04-23381242 教務處分機 712 或 710；輔導室分機 742 或 740

學生姓名	家長使用的母語 (多母語家庭可呈現多語別)			家長連絡電話	家長簽章
選習語文類別 (只能勾選一個)	<input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 閩東語 客語 <input type="checkbox"/> 北四縣腔 <input type="checkbox"/> 南四縣腔 <input type="checkbox"/> 海陸腔 <input type="checkbox"/> 大埔腔 <input type="checkbox"/> 饒平腔 <input type="checkbox"/> 詔安腔				
	原住民族語				
	<input type="checkbox"/> A 初鹿卑南語	<input type="checkbox"/> A 知本卑南語	<input type="checkbox"/> A 南王卑南語	<input type="checkbox"/> A 建和卑南語	
	<input type="checkbox"/> B 郡群布農語	<input type="checkbox"/> B 卓群布農語	<input type="checkbox"/> B 卡群布農語	<input type="checkbox"/> B 丹群布農語	
	<input type="checkbox"/> B 繢群布農語	<input type="checkbox"/> C 南排灣語	<input type="checkbox"/> C 東排灣語	<input type="checkbox"/> C 北排灣語	
	<input type="checkbox"/> C 中排灣語	<input type="checkbox"/> D 東魯凱語	<input type="checkbox"/> D 霧臺魯凱語	<input type="checkbox"/> E 澤敷利泰雅語	
	<input type="checkbox"/> E 汶水泰雅語	<input type="checkbox"/> E 萬大泰雅語	<input type="checkbox"/> E 賽考利克泰雅語		
	<input type="checkbox"/> E 宜蘭澤敷利泰雅語	<input type="checkbox"/> E 四季泰雅語	<input type="checkbox"/> F 德固達雅賽德克語		
	<input type="checkbox"/> F 德鹿谷賽德克語	<input type="checkbox"/> F 都達賽德克語	<input type="checkbox"/> G 秀姑繢阿美語	<input type="checkbox"/> G 南勢阿美語	
	<input type="checkbox"/> G 海岸阿美語	<input type="checkbox"/> G 馬蘭阿美語	<input type="checkbox"/> G 恆春阿美語	<input type="checkbox"/> H 賽夏語	
	<input type="checkbox"/> I 雅美語	<input type="checkbox"/> J 邵語	<input type="checkbox"/> K 噶嗎蘭語	<input type="checkbox"/> L 鄒語	
	<input type="checkbox"/> M 卡那卡那富語	<input type="checkbox"/> N 拉阿魯哇語	<input type="checkbox"/> O 多納魯凱語	<input type="checkbox"/> O 萬山魯凱語	
	<input type="checkbox"/> O 茂林魯凱語	<input type="checkbox"/> O 大武魯凱語	<input type="checkbox"/> P 撒奇萊雅語	<input type="checkbox"/> Q 太魯閣語	
	<input type="checkbox"/> 臺灣手語				
	新住民語				
<input type="checkbox"/> 越南語	<input type="checkbox"/> 印尼語	<input type="checkbox"/> 泰語	<input type="checkbox"/> 柬埔寨語		
<input type="checkbox"/> 緬甸語	<input type="checkbox"/> 馬來語	<input type="checkbox"/> 菲律賓語			
學生選習本土 /新住民語文 類別程度	(未選習者免填) () 能聽 <input type="checkbox"/> () 能聽、說 () 能聽、說、讀 <input type="checkbox"/> () 完全不會				
學生選習臺灣 手語類別程度	(未選習者免填) () 能理解手語表達意義 <input type="checkbox"/> () 能理解並用手語表達 () 能理解並用手語表達並進行溝通 <input type="checkbox"/> () 完全不會				
注意事項	語言選習人數較少之語別課程，將視師資狀況與其他班級學生共同上課或安排以遠距直播方式進行課程。				
上課編組	(家長不需填寫) (視選修人數及師資開課)				

填表說明：

- 依據 110 年 3 月 15 日修正十二年國民基本教育課程綱要總綱有關本土語文/臺灣手語/新住民語文課程之開課規定：「A. 本土語文包含閩南語文、客語文、原住民族語文、閩東語文、其他具有傳承危機之國家語言。具地區特性之族群語文（如平埔族群語言），由學校調查學生實際需求與意願，於本土語文開設課程供學生選修。B. 新住民語文課程的開設內容以東南亞地區的新住民語文為主。C. 國民小學階段本土語文/臺灣手語/新住民語文列為部定課程，每週一節課，學生選擇其中一項語別進行學習，並由學校調查學生實際需求與意願開課。」
- 本表係提供 114 學年度國小新生報到時完成調查，以提供學校開設本土語文/臺灣手語/新住民語文課程類別之依據，且以鼓勵持續學習同一種語文為原則，倘確有更換語文類別之需求，應持續至少一年方得更換；另語言學習持續性，有利提升學生學習成效及興趣，舊生不另行調查，惟需更換語別可向學校提出申請。
- 學校開課時，視各類語言課程選習學生數，得以班群方式打破班級界限，依學生選習語言類別編組；學生之學期成績，依其所選修語文成績做計算。
- 本表填寫完畢，並經家長同意簽章後，請於新生報到時繳交。