

親愛的家長：

首先歡迎貴子弟完成新生報名手續，成為本校 109 學年度小一新生。

本冊表單共有 9 項，請逐項填寫完整後妥善保管，於開學日 109 年 8 月 31 日(一)，將整冊資料交給級任教師。

感謝您的配合！

臺中市北屯國小敬託

No	表 單 項 目
P.1	學生父母監護人資料表
P.2	學生輔導記錄
P.3	親子橋
P.4	辦理圖書借閱證家長同意書
P.5	學生健康檢查記錄卡
P.6	國小學童含氟漱口水防齲計畫家長同意書回條
P.7	「兒童疾病預防注射紀錄」資料
P.8	家長代表意願調查表
P.9	教育志工意願調查表

北屯國小 一年\_\_\_\_\_班 學生姓名：\_\_\_\_\_

# 學生父母監護人資料表

※本表乃依教育部學籍管理辦法規定，為建立學生資料之用，並不作其他用途，請家長放心填寫。

一年 班 學生姓名：( )

父 親 資 料	母 親 資 料	監護人資料 <input type="checkbox"/> 同生父 <input type="checkbox"/> 同生母 <u>以下不必再填</u> <input type="checkbox"/> 其他人 監護人非父母者，請繼續填寫 以下監護人資料
父親姓名：_____	母親姓名：_____	監護人姓名：_____
學生與父親關係 <input type="checkbox"/> 生父 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 繼父	學生與母親關係 <input type="checkbox"/> 生母 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 繼母	學生與監護人關係：_____
父親存歿： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	母親存歿： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	監護人電話：_____
父親手機：_____	母親手機：_____	監護人手機：_____
父親身分證號：_____	母親身分證號：_____	監護人身分證號：_____
學生平安保險必須填寫父母親監護人的身分證號，請家長務必填寫。		
父親出生年次：西元_____年	母親出生年次：西元_____年	監護人地址：_____ _____
父親國籍：_____	母親國籍：_____	監護人服務單位：_____
父親教育程度： <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 不識字	母親教育程度： <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 不識字	
父親職業：_____	母親職業：_____	
父親服務單位：_____	母親服務單位：_____	
父親職稱：_____	母親職稱：_____	
父親電話(公)：_____	母親電話(公)：_____	

一、請勾選(單選) 若不知如何勾選，請將說明寫在備註欄，謝謝。

父母關係	
<input type="checkbox"/> 同住	<input type="checkbox"/> 母亡
<input type="checkbox"/> 分住	<input type="checkbox"/> 父母雙亡
<input type="checkbox"/> 分居	<input type="checkbox"/> 父不詳
<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 母不詳
<input type="checkbox"/> 父亡	<input type="checkbox"/> 其他
備註：	

家庭類型
<input type="checkbox"/> 雙親
<input type="checkbox"/> 單親
<input type="checkbox"/> 失親
備註：

家庭氣氛
<input type="checkbox"/> 很和諧
<input type="checkbox"/> 和諧
<input type="checkbox"/> 普通
<input type="checkbox"/> 不和諧
<input type="checkbox"/> 很不和諧
備註：

父管教方式
<input type="checkbox"/> 關懷管教
<input type="checkbox"/> 開明管教
<input type="checkbox"/> 權威管教
<input type="checkbox"/> 自主發展
<input type="checkbox"/> 較少陪伴
備註：

母管教方式
<input type="checkbox"/> 關懷管教
<input type="checkbox"/> 開明管教
<input type="checkbox"/> 權威管教
<input type="checkbox"/> 自主發展
<input type="checkbox"/> 較少陪伴
備註：

經濟狀況
<input type="checkbox"/> 富裕
<input type="checkbox"/> 小康
<input type="checkbox"/> 清寒
<input type="checkbox"/> 貧困
備註：

二、請勾選(可複選) 若不知如何勾選，請將說明寫在備註欄，謝謝。

項 目	選 項	備 註
居住情形	<input type="checkbox"/> 與父親同住 <input type="checkbox"/> 與母親同住 <input type="checkbox"/> 與祖父同住 <input type="checkbox"/> 與祖母同住 <input type="checkbox"/> 與其他親戚同住 <input type="checkbox"/> 寄住友人家 <input type="checkbox"/> 獨居(含租房居住)	
喜愛科目	<input type="checkbox"/> 本國語文 <input type="checkbox"/> 本土語言 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 自然科學 <input type="checkbox"/> 科技 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 藝術 <input type="checkbox"/> 生活課程 <input type="checkbox"/> 綜合活動	
困難科目	<input type="checkbox"/> 本國語文 <input type="checkbox"/> 本土語言 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 自然科學 <input type="checkbox"/> 科技 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 藝術 <input type="checkbox"/> 生活課程 <input type="checkbox"/> 綜合活動	
特殊才能	<input type="checkbox"/> 球類 <input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 武術 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 樂器演奏 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 工藝 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 演說 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 戲劇 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 珠算 <input type="checkbox"/> 領導 <input type="checkbox"/> 英打 <input type="checkbox"/> 中打 <input type="checkbox"/> 外語 <input type="checkbox"/> 電腦	
興趣	<input type="checkbox"/> 電視電影 <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 登山 <input type="checkbox"/> 露營 <input type="checkbox"/> 旅行郊遊 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 划船游泳 <input type="checkbox"/> 釣魚 <input type="checkbox"/> 國術 <input type="checkbox"/> 樂器演奏 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 音樂欣賞 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 繪畫 <input type="checkbox"/> 集郵 <input type="checkbox"/> 打球 <input type="checkbox"/> 編織 <input type="checkbox"/> 下棋 <input type="checkbox"/> 養小動物 <input type="checkbox"/> 作物栽培 <input type="checkbox"/> 電腦	
生活習慣	<input type="checkbox"/> 整潔 <input type="checkbox"/> 勤勞 <input type="checkbox"/> 節儉 <input type="checkbox"/> 作息有規律 <input type="checkbox"/> 骯髒 <input type="checkbox"/> 懶惰 <input type="checkbox"/> 浪費 <input type="checkbox"/> 作息無規律	
人際關係	<input type="checkbox"/> 和氣 <input type="checkbox"/> 合群 <input type="checkbox"/> 活潑 <input type="checkbox"/> 信賴他人 <input type="checkbox"/> 好爭吵 <input type="checkbox"/> 自我中心 <input type="checkbox"/> 冷漠 <input type="checkbox"/> 不合群	
外向行為	<input type="checkbox"/> 領導力強 <input type="checkbox"/> 健談 <input type="checkbox"/> 慷慨 <input type="checkbox"/> 熱心公務 <input type="checkbox"/> 欺侮同學 <input type="checkbox"/> 常講粗話 <input type="checkbox"/> 好遊蕩 <input type="checkbox"/> 愛唱反調	
內向行為	<input type="checkbox"/> 謹慎 <input type="checkbox"/> 文靜 <input type="checkbox"/> 自信 <input type="checkbox"/> 情緒穩定 <input type="checkbox"/> 畏縮 <input type="checkbox"/> 過份沉默 <input type="checkbox"/> 過份依賴 <input type="checkbox"/> 多愁善感	
學習行為	<input type="checkbox"/> 專心 <input type="checkbox"/> 積極努力 <input type="checkbox"/> 有恆心 <input type="checkbox"/> 沉思好問 <input type="checkbox"/> 分心 <input type="checkbox"/> 被動馬虎 <input type="checkbox"/> 半途而廢 <input type="checkbox"/> 偏心某科	
特殊行為	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 發怪聲 <input type="checkbox"/> 作弄他人 <input type="checkbox"/> 吃指頭 <input type="checkbox"/> 咬筆 <input type="checkbox"/> 沉迷不良書刊 <input type="checkbox"/> 沉迷電動玩具 <input type="checkbox"/> 上課吃東西 <input type="checkbox"/> 說謊 <input type="checkbox"/> 吸煙 <input type="checkbox"/> 吸毒	
焦慮行為	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 表情緊張 <input type="checkbox"/> 發抖 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 坐立不安 <input type="checkbox"/> 玩弄東西 <input type="checkbox"/> 肚子痛 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 思考障礙	

製表日期 108.02.23

導師請依此表建立校務系統學生輔導記錄 (紙本請導師留存)

# 親子橋

一年\_\_\_\_班      學生\_\_\_\_\_      ※填寫家長\_\_\_\_\_

親愛的家長：

為了協助您的孩子快樂學習、成長，敬請撥冗填寫以下資料，因為只有您最了解您的孩子唷！

*孩子的個性：	*孩子的休閒活動與興趣：
*孩子是否有特殊狀況需要配合指導？ (如：健康狀況、生活習慣、社交能力、 特殊行為等……)	*您的教育理念及管教方式：
*您想對老師說：	



為鼓勵小朋友善加利用臺中市公共圖書館資源，本校配合北屯區圖書館免費辦理借閱證，這張借閱證可使用於全臺中市公共圖書館。

- ☐ 小朋友已有臺中市圖書館借閱證，不需再辦理
- ☐ 小朋友雖沒有臺中市圖書館借閱證，但暫不需辦理
- ☐ 小朋友沒有臺中市圖書館借閱證，需要辦理（請續填下方資料）

北屯國小教務處

## 辦理臺中市圖書借閱證家長同意書

茲同意 \_\_\_\_\_ 小朋友辦理貴局之借閱證，特此證明。

此致

臺中市政府文化局( 北屯 區圖書館)

家長簽章：\_\_\_\_\_

（兒童用）請填寫孩子資料

### 臺中市政府文化局圖書館讀者資料卡

姓 名		性別		電話	
出生日期	民國      年      月      日	身分證 統一編號			
現在地址				電話	
戶籍地址				電話	
學校名稱	北屯國民小學    一年級 _____ 班				
家長姓名		服務機關		虛線部份由館員填寫	
聯絡電話	行動電話： 辦公室電話(分機)：			識別號	
E-mail				讀者 類型	
代辦人 (家長)				發證 日期	

導師收齊後請送到教務處-設備組

# 學生健康檢查記錄卡

P.5

一年 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號 姓名：\_\_\_\_\_

親愛的家長：

因應校園健康促進活動，請家長填寫以下學生健康檢查記錄卡，  
並勾選貴子弟曾經患過的疾病，或應注意的事項，本校尊重學童隱私，  
資料留存健康中心不對外公布，健康中心將陸續推廣學童為生教育宣導，  
做為體育教學予照護上的需求，謝謝！

健康中心 敬啟

導師請沿上下虛線剪下此表，貼在學生健康檢查記錄卡上，依座號排序送到健康中心。

臺中市北屯區北屯國民小學學生健康檢查記錄卡						學號
學生 基本 資料	入學日期	109/08/31		轉入日期： 年 月 日	姓 名：	
	出生日期	年 月 日		血型：	性別：	身分證字號：
	戶籍地址	市縣 區 里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之				
	現居地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 如右：				
基本 資料	系 監 護 人 及 附 近 親 友	關係	姓名	電話(家)	電話(公)	行動電話
健康 基 本 資 料	個人疾病史：		本人曾患過的疾病		特殊疾病現況或應注意事項	
	<input type="checkbox"/> 1.無 <input type="checkbox"/> 2.肺結核 <input type="checkbox"/> 3.心臟病 <input type="checkbox"/> 4.肝炎 <input type="checkbox"/> 5.氣喘 <input type="checkbox"/> 6.腎臟病		<input type="checkbox"/> 7.癲癇 <input type="checkbox"/> 8.紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 9.血友病 <input type="checkbox"/> 10.蠱豆症 <input type="checkbox"/> 11.關節炎 <input type="checkbox"/> 12.糖尿病		<input type="checkbox"/> 13.心理或精神疾病： <input type="checkbox"/> 14.癌症： <input type="checkbox"/> 15.海洋性貧血： <input type="checkbox"/> 16.重大手術名稱： <input type="checkbox"/> 17.過敏物質名稱： <input type="checkbox"/> 18.其他：	
	<input type="checkbox"/> 領有重大傷病證明卡，類別：_____。參加保險類別： <input checked="" type="checkbox"/> 全民健保 <input checked="" type="checkbox"/> 學生團體保險 <input type="checkbox"/> 其他_____。 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊，類別：_____等級： <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度					
	若有上述特殊疾病尚未痊癒或仍在治療中，可提供就診病歷摘要(含疾病現況及應注意事項)，做為照護參考。 家族疾病史：患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂_____，疾病名稱：_____					

## 家長同意書

親愛的家長您好：

衛生福利部國民健康署、牙醫師公會與貴校合作，提供學童含氟漱口水預防齲齒（蛀牙）。國內孩童齲齒率偏高，根據調查顯示，六歲孩童有七成以上罹患齲齒，對孩童之口腔健康、生長發育均有莫大的影響，且後遺症常延續至成年造成更多痛苦與花費。學校實施含氟漱口水計畫在歐美行之有年，在台灣經中華民國兒童牙科醫學會實驗證實，對齲齒之預防頗具成效。參加的對象是所有的國小學童。參與的學童由學校的校護、老師及指導牙醫師督導，在學期中每週一次以含氟漱口水漱口一分鐘。所有的費用由衛生福利部國民健康署及牙醫師公會負擔。

本計畫的進行對於兒童口腔保健非常重要，而且有益處。參加者完全出於自願且不需繳費，我們期望您能讓貴子弟參與這個有意義的口腔保健計劃。此外，貴子弟仍應減少零食的攝取，養成飯後、睡前使用含氟牙膏刷牙及牙線的良好潔牙習慣，並定期接受牙醫師的診治，以確保貴子弟的口腔健康。

請您填寫回條後，由貴子弟交給導師。

謝謝您的合作

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 敬啟

## 家長回條

☐ 我同意我的小孩參加學校漱口水計畫

☐ 我不同意我的小孩參加學校漱口水計畫

原因：\_\_\_\_\_

您是學生的☐父親☐母親☐祖父母☐其他

學生姓名：\_\_\_\_\_ 就讀 北屯國小\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班 \_\_\_\_\_號

家長簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

導師收齊後請送到健康中心

## 臺中市北屯區北屯國民小學新生「兒童疾病預防注射紀錄」資料

※請入學前完成：麻疹腮腺炎德國混合疫苗（MMR）第二劑、日本腦炎疫苗（JE）第四劑、喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗（DTaP-IPV），再將兒童疾病預防注射黃色紀錄卡影印浮貼於下欄

一年\_\_\_\_班      學生姓名：\_\_\_\_\_

浮   貼   處

## 家長會徵求新成員

各位親愛的家長：大家好！

欣見各位家長陪著寶貝踏上了一個新的里程碑，成為北屯大家族的一員。北屯國小擁有美麗的校園、優良的校風和優秀的教師團隊，足可提供我們的寶貝一個快樂學習、健康成長的優質教育環境。

家長是學校最佳的教育合夥人，只有親、師、生三方面的良性互動，方能發揮孩子的潛能，讓孩子展現自信與活力，而家長會是一個聯繫親、師、生之間的重要橋樑。新學年度的家長會即將重新改組，期盼有更多熱心且關心校務的家長，一起加入家長會的行列，共同為我們的子女、更為百年大計的教育工作，共同投注心力。

期待有您的參與、有您的支持，將使得我們的「北屯大家族」更加團結、更加茁壯！如果您有意願加入「北屯國小家長會」，成為我們的工作夥伴，請詳填下列資料，開學時交給級任老師，謝謝您！

北屯國小家長會敬上

家長會家長代表意願調查表 一年\_\_\_\_\_班 學生姓名：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

☐ 因故不便擔任家長代表

☐ 願意擔任家長代表(請填寫下列資料)

\* 服務單位：\_\_\_\_\_

\* 通訊住址：\_\_\_\_\_

\* 家裡電話：\_\_\_\_\_ \* 手機：\_\_\_\_\_

\* 該新生是否有哥哥姊姊就讀北屯國小？ ☐ 無 ☐ 有

姓名：\_\_\_\_\_就讀 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

姓名：\_\_\_\_\_就讀 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班

導師請將此表送到總務處



各位親愛的家長：

歡迎您的寶貝進入北屯國小的大家庭，讓我們共同陪伴孩子成長，邀請您一起來加入教育志工的行列，與學校成為最佳的「教育合夥人」。

教育志工分組及服務內容如下：

1. 交通組（協助學童上、放學路口、地下道內交通安全維護）
2. 圖書組（協助學童借還書及圖書維護、上架等）
3. 課輔組（協助學童晨光課業輔導）
4. 環保組（協助學童資源回收）

敬祝 闔家平安

校長 蔡添財 敬上

聯絡電話：22332110 轉 741 輔導組長

### ◎家長擔任教育志工意願調查：請勾選

☐ 因故不便擔任教育志工

☐ 願意擔任教育志工（請填寫下列資料）

臺中市北屯區北屯國小教育志工基本資料登記填報單-新進志工回條

一年\_\_\_\_班 學生姓名：\_\_\_\_\_

家長姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日		身份字號	
聯絡處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
本人電話			
緊急聯絡人	姓名：_____ 關係：_____ 電話：（行動電話）_____		
職業	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 服務單位：_____ 職稱：_____		
學歷	<input type="checkbox"/> 自修 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大學以上		
子女狀況	<input type="checkbox"/> 已無子女就讀本校 <input type="checkbox"/> 有子女就讀本校 ____年____班 姓名：_____ ____年____班 姓名：_____		
志工組別 (請家長先勾選組別意願)	<input type="checkbox"/> 交通組 <input type="checkbox"/> 圖書組 <input type="checkbox"/> 課輔組 <input type="checkbox"/> 環保組 <input type="checkbox"/> 其他（生命教育宣導志工…）		
志工手冊	<input type="checkbox"/> 有（手冊字號：_____） <input type="checkbox"/> 無		

導師請將此表送到輔導室