

親愛的家長：

首先歡迎貴子弟完成新生報名手續，成為本校 113 學年度小一新生。

本冊表單共有 11 項，請逐項填寫完整後妥善保管，於開學日 113 年 8 月 30 日(五)，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	數位學生證整合服務個人資料同意書
P.3	學生學期輔導記錄
P.4	親子橋
P.5	學生健康檢查記錄卡
P.6	國小新生視力檢查回條
P.7	國小新生口腔檢查通知單
P.8	國小學童含氟漱口水防齲計畫家長同意書
P.9	兒童疾病預防注射紀錄
P.10	家長會家長代表意願調查表
P.11	教育志工意願調查表

北屯國小 一年\_\_\_\_\_班 學生姓名：\_\_\_\_\_

(學生的班級將在 7 月底由教育局統一編班後，學校會將編班結果通知書寄給家長。)

# 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>
父親姓名:		母親姓名:		<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。
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及監護人的身分證號，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):_____		

親愛的學生及家長您好：

因應數位學習時代的來臨，本市規劃推動學生證數位化。本市數位學生證除學生身分識別，將提供市立圖書館及國立公共資訊圖書館圖書借閱、本市大眾運輸交通乘車優惠、悠遊卡電子票證(包括支付小額消費、儲值)等功能。

學校基於教育行政及資料管理之特定目的，需提供持卡人個人資料製發學生證，以作為學生身分識別之用。另外，為提供多元服務及悠遊卡電子票證功能並享有掛失及餘額返還服務，持卡人需同意提供姓名、身分證字號、出生年月日、電話、學號、卡片號碼等個人資料以辦理記名服務。製卡公司於蒐集前述個人資料後，將依照個人資料保護法等法令規定妥善保管學生的個人資料，在提供記名卡相關服務之目的內進行處理及利用，個人資料不會寫在晶片當中，而是保管在智慧卡公司的網路後臺，受到相關法律的監督，卡片遺失不會洩漏個資。

請您詳讀後附之個人資料蒐集告知聲明，並進行以下選項勾選：

一、勾選擬同意提供個人資料者：作為記名式悠遊卡數位學生證(享有掛失及餘額返還服務)，並享有市立圖書館及國立公共資訊圖書館圖書借閱、本市大眾運輸交通乘車優惠等功能。

二、勾選擬不同意提供個人資料或未繳回此同意書者：

(一)作為不記名式悠遊卡數位學生證(無法享有掛失及餘額返還服務)，本證僅作為學生身分識別  
(無市立圖書館及國立公共資訊圖書館圖書借閱、本市大眾運輸交通乘車優惠等功能)。

(二)未來如欲使用上述功能，則須自行支付製卡費重新辦卡，或持卡向各相關機關重新提出申請綁定。

祝闔家平安喜樂

臺中市政府教育局敬啟

就讀學校：臺中市北屯區北屯國民小學 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號

學生：\_\_\_\_\_ (簽名)

學生中文姓名英譯(大寫)：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_

(如學生已有護照，請跟護照上的英譯相同。英譯可掃右方QR-Code 查詢。)

◎若未填寫，則授權學校以漢語拼音英譯。

法定代理人(家長)：\_\_\_\_\_ (簽章)



中文姓名英譯

請擇一勾選以下選項：

同意提供本同意書所需個資以取得本市數位學生證，並享有相關功能及悠遊卡記名服務。(數位學生證+市圖借閱功能+乘車優惠)

◎小朋友若在入學前已辦理過交通優惠綁卡，基於一人優惠一卡原則，乘車優惠將轉移到數位學生證上，乘車時請使用數位學生證。

不同意提供本同意書所需個資，且知悉製發之學生證將無法提供相關功能及悠遊卡記名服務。(單純數位學生證，無乘車優惠，無市圖借閱功能。)

中 華 民 國 1 1 3 年 8 月 3 0 日

導師請將此張家長簽好名的說明書，收齊後依學生座號排列，請送交教務處註冊組。

一、請勾選(單選) 若不知如何勾選，請將說明寫在備註欄，謝謝。

<b>父母關係</b>		<b>家庭類型</b>		<b>家庭氣氛</b>	
<input type="checkbox"/> 同住	<input type="checkbox"/> 母亡	<input type="checkbox"/> 雙親	<input type="checkbox"/> 不和諧		
<input type="checkbox"/> 分住	<input type="checkbox"/> 父母雙亡	<input type="checkbox"/> 單親	<input type="checkbox"/> 和諧		
<input type="checkbox"/> 分居	<input type="checkbox"/> 父不詳	<input type="checkbox"/> 失親	<input type="checkbox"/> 很不和諧		
<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 母不詳		<input type="checkbox"/> 普通		
<input type="checkbox"/> 父亡	<input type="checkbox"/> 其他				
備註：		備註：		備註：	
<b>父管教方式</b>		<b>母管教方式</b>		<b>經濟狀況</b>	
<input type="checkbox"/> 關懷管教	<input type="checkbox"/> 自主發展	<input type="checkbox"/> 關懷管教	<input type="checkbox"/> 自主發展	<input type="checkbox"/> 富裕	<input type="checkbox"/> 清寒
<input type="checkbox"/> 開明管教	<input type="checkbox"/> 較少陪伴	<input type="checkbox"/> 開明管教	<input type="checkbox"/> 較少陪伴	<input type="checkbox"/> 小康	<input type="checkbox"/> 貧困
<input type="checkbox"/> 權威管教		<input type="checkbox"/> 權威管教			
備註：		備註：		備註：	

二、請勾選(可複選)

項目	選項					
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)			
最喜愛科目	<input type="checkbox"/> 本國語文	<input type="checkbox"/> 本土語言	<input type="checkbox"/> 新住民語文	<input type="checkbox"/> 英語文	<input type="checkbox"/> 數學	<input type="checkbox"/> 自然科學
	<input type="checkbox"/> 社會	<input type="checkbox"/> 健康與體育	<input type="checkbox"/> 健康教育	<input type="checkbox"/> 體育	<input type="checkbox"/> 藝術	<input type="checkbox"/> 表演藝術
	<input type="checkbox"/> 視覺藝術	<input type="checkbox"/> 音樂	<input type="checkbox"/> 生活課程	<input type="checkbox"/> 綜合活動		
最困難科目	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 國語文	<input type="checkbox"/> 本土語言	<input type="checkbox"/> 新住民語文	<input type="checkbox"/> 英語文	<input type="checkbox"/> 數學
	<input type="checkbox"/> 自然科學	<input type="checkbox"/> 社會	<input type="checkbox"/> 健康與體育	<input type="checkbox"/> 健康教育	<input type="checkbox"/> 體育	<input type="checkbox"/> 藝術
	<input type="checkbox"/> 表演藝術	<input type="checkbox"/> 視覺藝術	<input type="checkbox"/> 音樂	<input type="checkbox"/> 生活課程	<input type="checkbox"/> 綜合活動	
特殊才能	<input type="checkbox"/> 無	<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				
不良習慣	<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			



# 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：	

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_班 \_\_\_\_\_號 姓名：\_\_\_\_\_

親愛的新生家長：

因應推廣校園健康促進活動，維護學生身體健康，請家長詳細填寫以下

表格-**學生健康檢查記錄卡**，確實『勾選』貴子弟曾經患過的疾病及需特別

注意的事項，以作為體育教學與照護上的需求，健康中心將陸續推廣學童衛生

教育宣導，謝謝！

健康中心 敬啟

- ◎ 導師請沿表格外框剪下此表（黑框邊線留著），貼在學生健康檢查記錄卡上，依座號排序送到健康中心。

學生 基本 資料	入學日期	113 年 8 月 30 日	轉入日期	年 月 日	姓 名			原住民身份	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
	出生日期	年 月 日	血型		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	身分證字號		
	戶籍地址	市縣 區鄉鎮 里村 鄰 路 段 巷 弄 號 樓之							一	年 班 號
	現居地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 如右							二	年 班 號
	緊急聯絡人 <small>監護人及附近親友</small>	關係	姓名	電話(家)	電話(公)	行動電話	三年 班 號			
						四年 班 號				
						五年 班 號				
						六年 班 號				
健康 基本 資料	個人疾病史： 一、 <input type="checkbox"/> 至目前為止身體狀況一切正常 二、曾經罹患過的疾病 1 心臟病 <input type="checkbox"/> 2 第__型糖尿病 <input type="checkbox"/> 3 腎臟病 <input type="checkbox"/> 4 血友病 <input type="checkbox"/> 5 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 6 肺結核 <input type="checkbox"/> 7 氣喘 8 肝炎(A、B、C、D) <input type="checkbox"/> 9 癲癇 <input type="checkbox"/> 10 腦炎 <input type="checkbox"/> 11 痘氣-左-右 ( <input type="checkbox"/> 已手術 <input type="checkbox"/> 未手術治療) 12 過敏物質名稱： <input type="checkbox"/> 13 重大手術名稱： <input type="checkbox"/> 14 罕見疾病： <input type="checkbox"/> 15 海洋性貧血 <input type="checkbox"/> 16 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 17 關節炎 18 心理或精神疾病： <input type="checkbox"/> 19 癌症： <input type="checkbox"/> 99 其他 三、上述疾病目前是否持續治療中 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (請續填寫醫療院所名稱與治療藥物名稱與服用方式) 醫療院所名稱： <input type="checkbox"/> 治療藥物名稱與服用方式： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是								特殊疾病現況或 應注意事項 <input type="checkbox"/> 詳如病歷摘要：	
	<input type="checkbox"/> 領有重大傷病證明卡，類別_____	參加保險： <input type="checkbox"/> 全民健保 <input 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_____									

## 113 學年度臺中市北屯國民小學 一年級新生 視力檢查回條

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

## 一、醫師檢查結果：

1. 辨色力：  正常  異常2. NTU 立體圖：  正常  異常3. 視力：  正常  異常：

- 近視 R\_\_\_\_\_ L\_\_\_\_\_
- 遠視 R\_\_\_\_\_ L\_\_\_\_\_
- 散光 R\_\_\_\_\_ L\_\_\_\_\_
- 弱視 R\_\_\_\_\_ L\_\_\_\_\_
- 斜視 R\_\_\_\_\_ L\_\_\_\_\_

## 二、醫師建議處理：

- 1 長效散瞳  2 短效散瞳  3 其他藥物  4 配鏡矯治
- 5 更換鏡片  6 遮眼治療  7 配戴隱形眼鏡  軟式  硬式
- 8 角膜塑型鏡片  9 視力保健衛教  10 其他：\_\_\_\_\_
- 11 定期檢查

## 三、視力保健建議：

- 戶外活動每天至少 2 小時可預防近視，近距離用眼時間每 30 分鐘休息 10 分鐘，3C 電子產品每 天使用總時數不超過 1 小時。
- 近視是疾病，一旦近視就終生近視，若未妥善治療控制平均每年會增加 75-100 度。
- 視力不良學童每半年需至眼科複診，學校會發檢查通知單。

醫師簽章：\_\_\_\_\_

家長簽章：\_\_\_\_\_

導師收齊後請送到健康中心

# 北屯國小新生口腔檢查通知單

親愛的新生家長您好：

首先恭喜您的小寶貝長大了，即將進入本校就讀，脫離了幼兒階段，向成長學習邁開大步。本校非常關心小寶貝們的健康情形，重視視力及口腔保健，每學期由護理師施作視力檢查（含身高、體重），並分發通知單，若有異狀（身高不足、視力不良）請您務必帶至醫療院所矯治；牙齒檢查需勞煩家長於暑假開學前帶至牙科診所診察，若有齲齒請完成治療，並於入學時繳交口腔檢查單，謝謝您的配合，讓您的寶貝在北屯的園地裡健康成長、快樂學習！

健康中心 敬啟 22332110-723

\*請牙科填寫蓋章後交回

## 附註：

\*請為我們的寶貝建立正確的衛生習慣以維護良好的口腔健康

- ◎飯後(立刻)及睡前均要做有效的潔牙(刷牙及牙線的使用)。
  - ◎多吃蔬菜、水果、少吃零食、甜食、不偏食、攝取均衡營養。
  - ◎每半年口腔檢查一次，以期及早發現口腔問題，及早治療。

\*學童完成學前口腔檢查與矯治，入學時繳交口腔檢查單者，頒發榮譽卡一張。

導師收齊後請送到健康中心

## 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、白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痹混合疫苗(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\_\_\_\_\_號(號碼未確定前，可由導師填寫) 學生姓名：\_\_\_\_\_

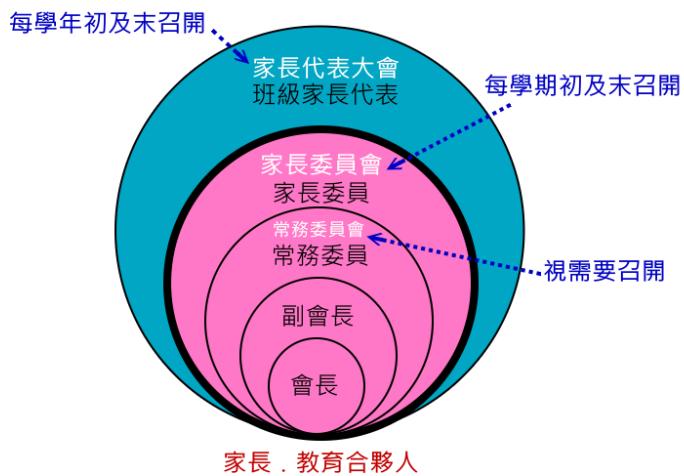
浮 貼 處

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

## 班級家長代表、家長委員意願調查表

\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 班 學生姓名：\_\_\_\_\_ 家長姓名：\_\_\_\_\_

- 不便擔任班級家長代表
- 願意擔任班級家長代表(請填寫下列資料)
- 願意加入家委會(請填寫下列資料)

\* 服務單位：\_\_\_\_\_ (僅做聯繫用)

\* 通訊住址：\_\_\_\_\_ (僅做聯繫用)

\* 聯絡手機：\_\_\_\_\_ (僅做聯繫用)

\* 是否有兄弟姐妹現在就讀本校？  無  有(請填下列資料)

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

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

請將此表送到總務處-文書組



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，邀請您加入教育志工的行列，手牽手一起做愛心。



北屯國小教育志工隊 敬上



## VOLUNTEER NEEDED 家長擔任教育志工意願調查

一年\_\_\_\_班 學生姓名：\_\_\_\_\_ 家長姓名：\_\_\_\_\_

不便擔任教育志工

願意擔任教育志工(請填寫下列資料)

\*志工組別：交通組 圖書組 課輔組 環保組

故事組(協助晨間說故事及生命教育宣導)

\*通訊住址：\_\_\_\_\_

\*聯絡電話(手機)：\_\_\_\_\_

\*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