

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> <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)：_____	

導師請依此表建立校務系統-父母監護人資料（輸入完成後，紙本請送交註冊組。）

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(無本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。

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"/> 不和諧 <input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 很不和諧 <input type="checkbox"/> 普通 備註：
父管教方式 <input type="checkbox"/> 關懷管教 <input type="checkbox"/> 自主發展 <input type="checkbox"/> 開明管教 <input type="checkbox"/> 較少陪伴 <input type="checkbox"/> 權威管教 備註：	母管教方式 <input type="checkbox"/> 關懷管教 <input type="checkbox"/> 自主發展 <input type="checkbox"/> 開明管教 <input type="checkbox"/> 較少陪伴 <input type="checkbox"/> 權威管教 備註：	經濟狀況 <input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 貧困 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！

<p>*孩子的個性：</p>	<p>*孩子的休閒活動與興趣：</p>
<p>*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……)</p>	<p>*您的教育理念及管教方式：</p>
<p>*您想對老師說：</p>	

_____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 監護人及附近親友	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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 8 肝炎(A、B、C、D) <input type="checkbox"/> 9 癲癇 <input type="checkbox"/> 10 腦炎 <input type="checkbox"/> 11 疝氣-左-右(<input type="checkbox"/> 已手術 <input type="checkbox"/> 未手術治療) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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：_____ 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

檢查項目	檢查結果																治療情形	
1. 未治療齲齒： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	C-齲齒 X-缺牙 △-已矯治 /-待拔牙（因齲齒造成之殘根） h-乳牙待拔 ϕ-阻生牙 Sp-贅生牙																<input type="checkbox"/> 暫時無需治療	
2. 已治療齲齒： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有																	<input type="checkbox"/> 治療中仍須回診	
3. 恆牙第一大白齒齲齒經驗： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 上顎 <input type="checkbox"/> 下顎																	<input type="checkbox"/> 已完成所有治療	
4. 第一大白齒已經萌發： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	<input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生	
5. 窩溝封填： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有																	<input type="checkbox"/> 定期檢查	
6. <input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 牙結石 <input type="checkbox"/> 牙齦炎 <input type="checkbox"/> 咬合不正 <input type="checkbox"/> 待拔牙 <input type="checkbox"/> 口腔黏膜異常 <input type="checkbox"/> 其他_____	上 右			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	上 左			就診牙科蓋章	
下				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75					
			48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36		

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畫。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。

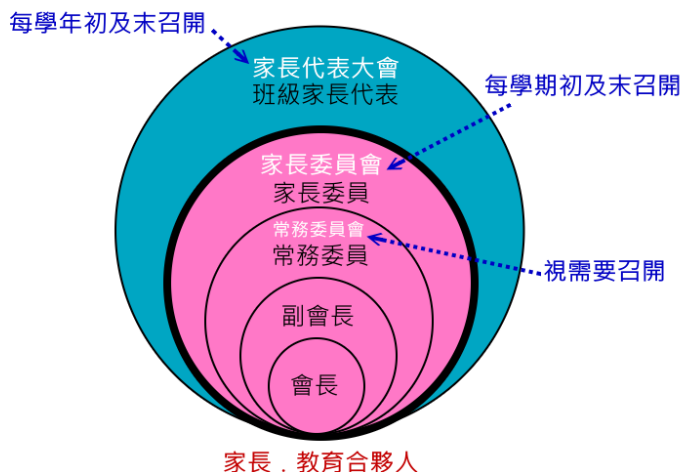
一年_____班 _____號(號碼未確定前，可由導師填寫) 學生姓名：_____

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。



敬祝 闔家平安

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

導師請將此表送到輔導室-輔導組