

高雄市立三民國中 113 學年度新生基本資料調查表

新生編號		學生姓名		臨時班級 臨時座號	體育班 專長：
學生戶籍地址					
學生居住地址 <input type="checkbox"/> 同戶籍地免填					
父親/母親 姓名	電話	母親/父親 姓名	電話		
	手機		手機		
住家電話			監護人姓名	(關係：_____)	
緊急聯絡人 姓名	(關係：_____)		電話		
			手機		
<input type="checkbox"/> 雙胞胎 <input type="checkbox"/> 同戶旁系血 親二親等內	<input type="checkbox"/> 編入同一班級 <input type="checkbox"/> 編入不同班級	<input type="checkbox"/> 有哥姐就讀本校 (請寫 113 學年度之年班)	()年()班 姓名：()	()年()班 姓名：()	
以下就學生本人之現況勾選，若無，則<input checked="" type="checkbox"/>無，若有則續√右欄符合之項目					
1.各類補助 減免 <small>(請繳交相關補 助證明正本)</small>	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 高雄市低收入戶：①②③④⑤⑥ <input type="checkbox"/> 高雄市中低收入戶：②③④⑤ <input type="checkbox"/> 社會局之單親、身障生活補助：② <input type="checkbox"/> 功勳、公教遺族撫卹令：③ <input type="checkbox"/> 原住民委員會午餐減免認定函：② <input type="checkbox"/> 原住民：③④ <input type="checkbox"/> 身心障礙學生或身障人士子女：③ <input type="checkbox"/> 重度身障：④ ①學產助學金 2000 元 ②午餐費 ③書籍費 ④學生保險費 ⑤家長會費			
2.原住民學生	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 學生註記為原民()族 <input type="checkbox"/> 平地 <input type="checkbox"/> 山地 <input type="checkbox"/> 父親/□母親 註記為原民()族 <input type="checkbox"/> 平地 <input type="checkbox"/> 山地			
3.身障學生 身障父母	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 父親/□母親 (請檢附期限內之身障證明正反面影本) <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明，障礙類別：() 級別：() 度			
4.外籍父母 <small>(含大陸)</small>	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 父親/□母親 原國籍()→ 入我國籍 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 學童是否為僑生(海外出生，連續居留海外至今) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
5.單親家庭	<input type="checkbox"/> 無	單親原因： <input type="checkbox"/> 一方亡故 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他()			
6.隔代教養 <small>(父母不與孩子共 同生活)</small>	<input type="checkbox"/> 無	同住者：(可複選) <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外祖父 <input type="checkbox"/> 外祖母 隔代原因：(請填寫)			
7.寄養家庭 <small>(父母不與孩子共 同生活)</small>	<input type="checkbox"/> 無	居住處所： <input type="checkbox"/> 親友()家 <input type="checkbox"/> 教養機構： 寄養原因：(請填寫)			
8.親子相差 45 歲	<input type="checkbox"/> 無	學生與 <input type="checkbox"/> 父/□母 年紀相差 45 歲以上			
9.其他備註	(其他需請老師特別留意的情形，如氣喘、癲癇、蠶豆症.....)				