

高雄市左營區勝利國民小學學生基本資料登錄表

本表僅供班級導師建立校務管理系統資料使用，請詳實填寫

報到日期：113年 月 日

學童姓名		身分證編號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
出生日期	年 月 日	出生地		血型					
戶籍住址	高雄市 區 里 鄰 【里鄰必填】 路(街) 巷 弄 號 樓之								
現居住址	<input type="checkbox"/> 同戶籍 <input type="checkbox"/> 不同戶籍 ()								
學前教育	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 幼兒園 () 年			家中排行					
學生是否具特殊身分(具證明文件)	<input type="checkbox"/> 下列身份均無								
	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 單親子女生活補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少生活補助 <input type="checkbox"/> 18歲以下健保補助 <input type="checkbox"/> 原住民清寒 <input type="checkbox"/> 功勳公教遺族								
	<input type="checkbox"/> 身障人士子女 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母， 度，有效期限： 年 月 日)								
	<input type="checkbox"/> 學生有身障手冊 (度，有效期限： 年 月 日)								
	<input type="checkbox"/> 原住民身分(平、山)地 () 族 【戶口名簿有原住民註記】								
	<input type="checkbox"/> 僑生 <input type="checkbox"/> 外國國籍 (請詳述國籍：)								
	<input type="checkbox"/> 鑑輔生資格(身心障礙類別：)								
父親	姓名		出生年次	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	學歷 <input type="checkbox"/> 未識字 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士				
	家中電話		辦公室電話		行動電話				
	職業		工作機構		職稱				
	國籍	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 外國籍 (國， <input type="checkbox"/> 已取得中華民國身分證)							
母親	姓名		出生年次	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	學歷 <input type="checkbox"/> 未識字 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士				
	家中電話		辦公室電話		行動電話				
	職業		工作機構		職稱				
	國籍	<input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 外國籍 (國， <input type="checkbox"/> 已取得中華民國身分證)							
監護人	<input type="checkbox"/> 父母共同監護 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他(姓名： ，與學生關係)								
緊急聯絡人	姓名		關係		電話	緊急送醫院所			
兄弟姊妹	稱謂	姓名	畢業業學校	出生年次	稱謂	姓名	畢業業學校	出生年次	
家庭狀況	是否為隔代教養單(寄)親	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請勾選類別)			是否親子年齡差距45歲以上	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		報到親屬簽名或蓋章	與學童關係
		(1) <input type="checkbox"/> 隔代教養，與()同住				<input type="checkbox"/> 父親差距()歲			
			(2) <input type="checkbox"/> 單(寄)親，與()同住			<input type="checkbox"/> 母親差距()歲			