

(附件二)

花蓮縣花蓮市中華民國小學附設幼兒園 110 學年度新生報名暨幼兒管理紀錄表

足歲

幼兒基本資料	姓 名		性別		出生	年 月 日	身份證 字 號	
	戶 籍 地						市內 電話	(H)
	通 訊 處						曾否 就學	是□ 否□ 園所名稱 _____
	緊 急 事 處 件 理	由園方處理，必要時送往轄區醫院。						
家庭狀況	親屬	姓 名	出生年份	教育程度	服務機構		手機聯絡電話	
	父		年					
	母		年					
	父母關係	□同住 □分居 □單親 *法定監護人 (請填寫並檢附戶籍謄本)						
	兄弟姊妹	兄 人 ; 姊 人 ; 弟 人 ; 妹 人						
	(*請填寫父母親以外親屬)							
緊急連絡人		與幼兒關係		聯絡電話(H)		手機：		
身分別(請勾選)	☐ 一般生		☐ 教職員子女		☐ 幼生身心障礙：檢附身心障礙手冊影本			
	☐ 低收入戶幼生：檢附縣政府核發之低收入戶證明書正本				☐ 父、母為身心障礙者			
	☐ 中低收入戶幼生：附縣政府核發之中低收入戶證明書正本				--檢附身心障礙證明影本			
	☐ 原住民：檢附戶籍謄本正本或戶口名簿影本							
	☐ 特殊境遇家庭：檢附縣政府核發之特殊境遇家庭身分認定公文				☐ 寄養家庭：檢附安置寄養公文與契約書			
幼兒氣質	睡眠	☐ 獨睡 ☐ 與父母共睡 ☐ 與爺爺奶奶或外公外婆共睡 ☐ 其他_____						
	飲食	☐ 食慾佳 ☐ 食慾不佳 ☐ 挑食 ☐ 過敏食物_____						
	健康	☐ 健康 ☐ 過敏體質 ☐ 身體虛弱 ☐ 特殊疾病						
	情緒狀況	☐ 好哭 ☐ 笑口常開 ☐ 易生氣 ☐ 膽小害羞 ☐ 其它 _____						
	人際關係	☐ 良好 ☐ 不易與人互動 ☐ 普通 ☐ 其它 _____						
	主要照顧者	☐ 父 ☐ 母 ☐ 其它_____						
	生活自理能力 (可複選)	☐ 會穿脫衣服 ☐ 會穿脫鞋襪 ☐ 會收拾玩具 ☐ 會自己刷牙 ☐ 會自己擠牙膏刷牙 ☐ 想上廁所會告知大人 ☐ 大便後不會自己擦拭 ☐ 大便後會自己擦拭，但仍須大人再檢查。 ☐ 大便後自己可以獨力完成擦拭工作。						
接送	8:00-16:00 上放學接送者	☐ 父親接送 ☐ 母親接送 ☐ 其他_____						
		*開學後是否參加課後留園呢？ ☐ 是 ☐ 否						

◎填表者簽名：

稱謂