

臺中市西區大同國民小學

新生資料附件目錄

學生基本資料調查表·····	附 1
學童上放學路隊規劃通知暨路隊調查表·····	附 2
學童課後接送家長委託書·····	附 3
學童健康狀況調查表·····	附 4、附 5
午餐調查表·····	附 6
學生輔導資料紀錄表·····	附 7
學生戶口資料表·····	附 8
國小學童含氟漱口水防齲計畫家長同意書·····	附 9
愛心工作隊招募調查表·····	附 10
國小新生入學前預防接種通知書	
臺中市家庭教育中心小貼紙	

繳交：{ 基礎注射卡(黃卡)影本一份
 { 學生一寸照片一張(辦理借書證用，背面請寫上班級、姓名)

*各項調查表請詳細填寫後，於 8/21(六)新生家長說明會時交給導師，
未參加新生家長說明會者，請於 8/30(一)開學日繳回給導師

臺中市西區大同國民小學 110 學年度學生基本資料調查表

填表日期：_____年_____月_____日

學 生 姓 名		班 級		座 號		性 別	
家庭狀況 (請勾選)	☐ 雙親 ☐ 單親從父 ☐ 單親從母 ☐ 父母離婚 ☐ 父母分居 ☐ 隔代教養從祖父母 ☐ 隔代教養從外祖父母 ☐ 寄親(親戚稱謂:_____) ☐ 外籍配偶子女(外籍為 ☐ 父 ☐ 母) 母親/父親原國籍_____ (☐ 已入本國籍 ☐ 未入本國籍) ☐ 其他_____						
調查 項目 (請勾選) (可複選)	☐ 一般學生 ☐ 家境清寒 ☐ 低收入戶(請檢附相關證明文件) ☐ 中低收入戶(請檢附相關證明文件) ☐ 本人身心障礙(未經鑑定者) ☐ 本人身心障礙(通過鑑定者, 請檢附相關證明文件) ☐ 家長身心障礙(☐ 是 ☐ 否 領有殘障手冊, 勾選"是"者, 請檢附相關證明文件) ☐ 大陸來台依親者 ☐ 功勳子女 ☐ 海外僑生 ☐ 港澳生 ☐ 邊疆生 ☐ 原住民(_____族 ☐ 山地 ☐ 平地) (請檢附相關證明文件) ☐ 外籍生 ☐ 資優生(請檢附相關證明文件) ☐ 派外人員子女 ☐ 體育績優 ☐ 顏面傷殘 ☐ 本校教職員子女 ☐ 軍公教族遺族(因公) ☐ 軍公教族遺族(因病) ☐ 有弟妹(國小部) ☐ 有弟妹(幼兒園) ☐ 其他_____						

說明：1.本表資料攸關您及小朋友的權益，請詳實填寫交回，感謝您的配合！

2.若家庭突遭變故，須學校協助，請即時告知班級導師，以申請學生就學相關補助。

家長簽名：()

臺中市西區大同國民小學 110 學年度學童上放學路隊調查表
親愛的家長您好：

為維護本校學童上放學安全，並有效疏導交通擁塞，請家長詳閱後勾回家路隊，並繳交回條給級任老師，以利老師編排路隊。

另外，有孩子上安親班的，麻煩您填寫「家長委託安親班接送書」，交給老師收齊後再由生教組處理。(PS：「學童課後接送家長委託書」請您交給安親班業者，請他們收齊後再送到生教組，以確實保障孩子的安親安全。)

臺中市西區大同國民國小 學務處 04-22222311#1721

臺中市大同國小路隊調查表（請家長勾選完畢交回導師彙整）

年 班 座號： 姓名： 家長簽章：

※上學交通：☐自由門汽車 ☐自由門機車 ☐自由門步行 ☐搭乘公車

☐建國南門汽車 ☐建國南門機車 ☐建國南門步行

※放學交通：☐自由門汽車 ☐自由門機車 ☐自由門步行 ☐自由門安親班

☐建國南門汽車 ☐建國南門機車 ☐建國南門步行 ☐建國門安親班

※放學路隊：

☐第一路隊：自由門

☐第二路隊：建國南門

☐第三路隊：環保走廊安親班

☐第四路隊：本校課照班

學童要上安親班者才須填寫以下表格

臺中市大同國小家長委託安親班接送書（請家長填寫完畢交回導師彙整）

班級：_____年_____班_____號 學生姓名：_____

本人因有事無法親自接送，特委託安親班代為接送。

此 致 臺中市西區大同國小

立書人 姓名：_____（簽名或蓋章）

家長聯絡電話：

被委託安親班名稱：

安親班聯絡電話：

學童課後接送家長委託書

本表請家長填寫完基本資料後送交安親班業者，

由安親班業者統一彙整後送交大同國小學務處備查

茲委託_____ (業者名稱全銜)

於課後(詳以下接送時段)至臺中市西區大同國民小學

接送本人子女_____ (學生姓名)(年 班)

*接送時段(請委託人勾選)：

星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
☐ 中午放學		☐ 中午放學	☐ 中午放學	☐ 中午放學
☐ 下午放學	☐ 下午放學		☐ 下午放學	☐ 下午放學

委託人：

姓 名：_____ (簽章)

聯絡電話：_____

※ 本表請家長填妥後，交給安親班。

※ 請安親班彙整後，送至本校學務處。

臺中市西區大同國民小學學童健康狀況調查表

親愛的家長，您好：

為了讓您的子女得到妥善的健康服務，並使學生在學校健康安全有更多的保障，我們需要瞭解您孩子的健康狀況，以提供在校期間上體育課或輔導學生之參考，請詳細填寫下列資料，學校絕對尊重您的隱私，謝謝您的配合！

一、學生基本資料

一年 班 號	二年 班 號	三年 班 號	四年 班 號	五年 班 號	六年 班 號
姓名：_____ 性別： ☐ 男 ☐ 女		父親姓名：_____ 上班電話：_____			
出生年月日：_____年_____月_____日		手機：_____ 工作地點：_____			
身分證字號：_____		母親姓名：_____ 上班電話：_____			
血型：_____		手機：_____ 工作地點：_____			
現居地址：_____		緊急聯絡人（請列出不同親友的電話號碼，當校方不上聯絡父母時，可暫托照顧）			
住宅電話：_____		1. 關係：_____ 姓名：_____ 電話：_____			
		2. 關係：_____ 姓名：_____ 電話：_____			
現居地址異動：_____					
住宅電話異動：_____					

二、學生個人健康史：

1. 請填寫下列表格，若 貴子女曾經由醫師診斷有下列疾病且正在治療控制當中者，請在該年級框格中內打勾，若目前已痊癒，請註明「已痊癒」，並於下方『★家長簽名』欄簽章。

病名	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
1. 肺結核						
2. 心臟病 ()						
3. 肝炎 (A、B、C、D、E 型)						
4. 氣喘(須醫師診斷，並持續用藥治療超過一個月)						
5. 腎臟病 ()						
6. 癲癇						
7. 紅斑性狼瘡						
8. 血友病						
9. 蠶豆症						
10. 關節炎						
11. 糖尿病()						
12. 心理或精神疾病						
13. 癌症或腫瘤						
14. 海洋性貧血						
15. 重大手術名稱						
16. 過敏物質名稱：						
17. 其它：						
18. 正常，目前沒有以上疾病與問題						
★ 家長 簽 名						

～續接背面～

2. 上述疾病迄今尚未痊癒者，請簡述該疾病目前醫療照顧狀況及須注意的問題。

☐領有重大傷病證明卡，類別_____

☐領有身心障礙手冊，類別_____等級：☐極重度 ☐重度 ☐中度 ☐輕度

參加保險，類別☐全民健保☐學生團體保險☐其他_____

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_____

三、緊急醫療處置

1. 如果需要緊急醫療處置時，家長希望送往哪家醫院：

☐台中醫院 ☐中山附設醫院 ☐中國附設醫院 ☐林森醫院 ☐平等澄清 ☐其它：_____

* 為確保救援時效，上述學生或家長資料若有異動，請立即向級任老師更正。

* 本表格內容關係到 貴子女在校的安全，請勿遺失，並且為了資料的完整性（需使用六年），敬請保持表格乾淨。

本人願意尊重 貴校建議，當敝子弟在遭遇緊急傷病事件時，校方得直接和本人或所列親友取得連絡，若無法連絡到本表前列人員，請校方依權宜處理，並就近送往醫院診療，以維護學生安全。

家長或監護人簽章：_____填寫日期：____年____月____日

★ 孩子因為您的愛與關心而健康茁壯，讓我們共同陪伴他們平安快樂成長★

臺中市西區大同國小學務處 敬啟

臺中市西區大同國民小學 學生輔導資料紀錄表

____年____班 姓名_____

學期輔導			
學生資料	選項(請在該年段的欄位中，填入代號)	一年級	二年級
父母關係	1. 同住 2. 分住 3. 分居 4. 離婚 5. 父亡 6. 母亡 7. 父母雙亡 8. 父不詳 9. 母不詳 10. 其他		
家庭類型	1. 雙親 2. 單親 3. 失親		
家庭氣氛	1. 很和諧 2. 和諧 3. 普通 4. 不和諧 5. 很不和諧		
父管教方式	1. 關懷管教 2. 開明管教 3. 權威管教 4. 自主發展 5. 較少陪伴		
母管教方式	1. 關懷管教 2. 開明管教 3. 權威管教 4. 自主發展 5. 較少陪伴		
經濟狀況	1. 富裕 2. 小康 3. 清寒 4. 貧困		
居住情形	1. 與父親同住 2. 與母親同住 3. 與祖父同住 4. 與祖母同住 5. 與其他親戚同住 6. 寄住友人家 7. 獨居(含租房居住)		
喜愛科目	1. 國語文 2. 本土語言 3. 英語 4. 數學 5. 自然與生活科技 6. 理化 7. 地球科學 8. 生物 9. 社會 10. 歷史 11. 地理 12. 公民與社會 13. 健康與體育 14. 健康教育 15. 體育 16. 藝術與人文 17. 表演藝術 18. 視覺藝術 19. 音樂 20. 生活課程 21. 綜合活動 22. 家政 23. 童軍 24. 輔導		
困難科目	1. 國語文 2. 本土語言 3. 英語 4. 數學 5. 自然與生活科技 6. 理化 7. 地球科學 8. 生物 9. 社會 10. 歷史 11. 地理 12. 公民與社會 13. 健康與體育 14. 健康教育 15. 體育 16. 藝術與人文 17. 表演藝術 18. 視覺藝術 19. 音樂 20. 生活課程 21. 綜合活動 22. 家政 23. 童軍 24. 輔導		
特殊才能	1. 球類 2. 田徑 3. 游泳 4. 武術 5. 美術 6. 樂器演奏 7. 歌唱 8. 工藝 9. 家事 10. 演說 11. 寫作 12. 舞蹈 13. 戲劇 14. 書法 15. 珠算 16. 領導 17. 英打 18. 中打 19. 外語 20. 電腦		
興趣	1. 電視電影 2. 閱讀 3. 登山 4. 露營 5. 旅行郊遊 6. 美術 7. 划船游泳 8. 釣魚 9. 國術 10. 樂器演奏 11. 歌唱 12. 音樂欣賞 13. 舞蹈 14. 繪畫 15. 集郵 16. 打球 17. 編織 18. 下棋 19. 養小動物 20. 作物栽培 21. 電腦		
生活習慣	1. 整潔 2. 勤勞 3. 節儉 4. 作息有規律 5. 骯髒 6. 懶惰 7. 浪費 8. 作息無規律		
人際關係	1. 和氣 2. 合群 3. 活潑 4. 信賴他人 5. 好爭吵 6. 自我中心 7. 冷漠 8. 不合群		
外向行為	1. 領導力強 2. 健談 3. 慷慨 4. 熱心公務 5. 欺侮同學 6. 常講粗話 7. 好遊蕩 8. 愛唱反調		
內向行為	1. 謹慎 2. 文靜 3. 自信 4. 情緒穩定 5. 畏縮 6. 過分沉默 7. 過分依賴 8. 多愁善感		
學習行為	1. 專心 2. 積極努力 3. 有恆心 4. 沈思好問 5. 分心 7. 被動馬虎 8. 半途而廢 9. 偏心某科		
特殊行為	1. 無 2. 發怪聲 3. 作弄他人 4. 吃指頭 5. 咬筆 6. 沉迷不良書刊 7. 沉迷電動玩具 8. 上課吃東西 9. 說謊 10. 吸煙 11. 吸毒		
焦慮行為	1. 無 2. 表情緊張 3. 發抖 4. 胸痛 5. 坐立不安 6. 玩弄東西 7. 肚子痛 8. 頭痛 9. 思考障礙		

學生戶口資料表

____年____班 姓名_____

戶口資料			
父親姓名		存歿	☐ 存 ☐ 歿
身分證(護照)		出生年次(民國)	
與父關係	☐ 生父 ☐ 養父 ☐ 繼父	教育程度	☐ 博士 ☐ 碩士 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中 ☐ 國中 ☐ 國小畢業 ☐ 國小肄業 ☐ 識字(未就學) ☐ 不識字
職業		服務單位	
職稱		行動電話	
電話(宅)		電話(公)	
母親姓名		存歿	☐ 存 ☐ 歿
身分證(護照)		出生年次(民國)	
與母關係	☐ 生母 ☐ 養母 ☐ 繼母	教育程度	☐ 博士 ☐ 碩士 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中 ☐ 國中 ☐ 國小畢業 ☐ 國小肄業 ☐ 識字(未就學) ☐ 不識字
職業		服務單位	
職稱		行動電話	
電話(宅)		電話(公)	
監護人姓名	☐ 與生父同 ☐ 與生母同		
身分證(護照)		與監護人關係	☐ 父子 ☐ 父女 ☐ 母子 ☐ 母女 ☐ 祖孫 ☐ 兄弟 ☐ 兄妹 ☐ 姐弟 ☐ 姐妹 ☐ 伯叔姑叔甥 ☐ 其他
服務單位		職稱	
監護人電話		行動電話	
地址			
祖父姓名		祖父存歿	☐ 存 ☐ 歿
祖母姓名		祖母存歿	☐ 存 ☐ 歿

兄弟姊妹			
姓名	稱謂	就讀學校	年次

ps：1.「戶口資料」和「兄弟姊妹」欄位，請詳細填寫。

2.二年級時，資料若有異動，請用不同顏色的筆註記！！

國小學童含氟漱口水防齲計畫

家長同意書

親愛的家長您好：

行政院衛生署國民健康局、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。所有的費用由行政院衛生署國民健康局及牙醫師公會負擔。

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_____國小_____班_____號

家長簽名：_____日期：_____

110 學年度臺中市西區大同國民小學愛心工作隊招募調查表

親愛的家長您好：

孩子，是我們最甜蜜的負荷！在過去幾年來，本校志工隊的成員無悔的付出，熱情的參與讓孩子能安心的學習，讓孩子的生活過得更精彩；志工們服務的對象遍及全校每一位可愛的孩子，服務的項目更是包羅萬象，誠摯地邀請您一同加入大同愛心志工隊。

『愛心志工』招募勾選表

愛心服務所需人力時段種類如下，請勾選您可參與的項目及時間（可複選），謝謝！

項 目	時 間 (星期)	一	二	三	四	五
1. 交通導護組志工（維護學童上下課之安全）歡迎短期機動支援，請填寫支援日期和時段 服務值勤地點： ☐ 自由路、康樂街口 ☐ 自由路、民生路口 ☐ 建國路、康樂街口	上午 7：20～7：50					
	中午 12：30～12：50					
	下午 14：50～15：30					
	下午 15：50～16：30					
2. 服務組志工&圖書館組志工 （為學童解決疑難問題，如：借衣物、針線服務，協助辦理榮譽卡制度及校方交辦事項，巡視校園安全；協助圖書館藏書整理） 值勤地點：愛心工作隊辦公室、圖書館	時 間 (星期)	一	二	三	四	五
	上午 8：00～10：00					
	中午 10：00～12：00					
	下午 14：00～16：00					
3. 課輔組志工（協助老師輔導課業上需督促之學童）值勤地點：依各年級而定	時 間 (星期)	每個星期二 & 五				
	上午 7：50～8：50					
4. 環保組志工（協助學校進行資源回） 值勤地點：環保走廊	時 間 (星期)	一	二	三	四	五
	上午 7：30～8：30					
5. 園藝組志工 （協助學校環境清潔）值勤地點：學校校園	時 間 (星期)	一	二	三	四	五
	上午 7：50～8：20					

臺中市西區大同國民小學愛心工作隊報名表

姓 名		出生年月日	
身分證字號		電 話	
住 址		車 號	
子女班級及姓名			
專 長			
基礎訓練課程	☐ 已通過 ☐ 有意願	特殊訓練課程	☐ 已通過 ☐ 有意願

*新隊員請繳交 2 吋照片 1 張或電子檔（製作工作證及資料建檔，照片背面請寫姓名）。

*回條請於 月 日前交回愛心工作隊辦公室。

*加入志工之家長，學校需辦理保險，請詳細填寫身分證字號及出生年月日。

*工作隊會通知基礎訓練及特殊訓練教育課程，以利申請志工手冊，請踴躍參加。

110 學年度新生「課後照顧班」登記作業時程說明

各位新生家長，您好：

本校 110 學年度新生「課後照顧班」採用登記後統一抽籤方式決定錄取及候補名單，請有需求的家長參考作業時程如下：

※ 課後照顧班作業相關時程：

4/15(四)~4/17(六)	開放新生課後照顧班登記	地點：本校會議室
4/19(一)~5/3(一)		地點：本校學務處
5/4(二)	確認課後照顧班小一新生名額(目前低年級課照班學生升上中年級後估計約產生 33 個名額，待低收入、原住民或身心障礙優先錄取後，剩餘名額公開抽籤)	
5/5(三) 15:00	課後照顧班新生錄取及候補序位抽籤，地點：本校會議室(由本校行政人員代為抽出順序，同時錄影見證)	
5/6(四) 16:00 前	於本校網站公布新生課後照顧班錄取名單及候補序位。	
七、八月	學務處進行電話聯繫，確認正取學生參加課照班意願，若有人退出即有新名額產生，再依序位通知候補人選，再次確認參加意願。	
八月底~開學日當天	公布課後照顧班編班資料(含課照班級、課照教室)	
開學日當天	課照班開始上課	

※ 注意事項

1. 若具有低收入、原住民或身心障礙身分，請於登記時檢附相關證明以利課照學費補助(依上述順序，請攜帶：低收證明、戶口名簿影本或身心障礙手冊)。
2. 低年級課照班共有 3 班，以一、二年段混合編班為方式，每班以二十五人為上限，得因特殊狀況酌減班級人數。
3. 課照班採「按月繳費」制，每日計費至下午 6:10，收費無法因個別考量而彈性調整或退費，加入前請審慎評估。
4. 如欲退出課照班，請於每月 1 日前告知課後照顧班老師。
5. 採取三聯單繳費，請於繳費期間將繳費三聯單攜至指定超商繳費，並將三聯單第二聯繳回給課後照顧班老師。

※ 上課時間/節數及收費(欲詳細了解計費方式，請洽學務處訓育組)

〈收費方式依據 103.11.14 府授教小字第 1030096184 號函辦理〉

◎ 課後照顧學費舉例：

以 109 年收費為例	上課時間	費用	備註
四月份	※ 每週一、三、四、五 上課時間 12:40-18:10	2840 元/月	實際收費依每月上課日數不同而有收費差異。
五月份		2998 元/月	
六、七月份	※ 每週二 上課時間 16:00-18:10	4338 元/月	