**臺北市內湖區大湖國小附設幼兒園**

班別: (園方填寫)

座號: (園方填寫)

**110學年度綜合資料表(微風班)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **幼兒姓名** | | |  | | | **性別** | | □男  □女 | **監護人** | □父  □母  □其他:\_\_\_\_\_\_ | | | **2吋**  **相片** | |
| **出生年月日** | | |  | | |
| **身分證字號** | | |  | | | **參加課後留園** | | | 上學期 | □參加  □不參加 | | |
| **班制** | | | □全日班  □半日班 | | | 下學期 | □參加  □不參加 | | |
| **戶籍住址** | | | **郵遞區號( )** | | |  | | | | | | | | |
| **聯絡地址** | | | **郵遞區號( )** | | | □同上 □其他: | | | | | | | | |
| **稱謂** | **姓名** | | | **年齡** | | | **服務單位** | | **職稱** | **教育程度** | | **連絡方式** | | |
| **父/**  **家長** |  | | |  | | |  | |  |  | | (O)  (H)  (手機)  (EMAIL)  以Google為主 | | |
| **母/**  **家長** |  | | |  | | |  | |  |  | | (O)  (H)  (手機)  (EMAIL)  以Google為主 | | |
| **主要接送者** | | | | | | | | | **緊急連絡人** | | | | | |
| **稱謂** | **姓名** | | | | **連絡電話** | | | | **稱謂** | | **姓名** | | | **連絡電話** |
| **1.** |  | | | |  | | | | **1.** | |  | | |  |
| **2.** |  | | | |  | | | | **2.** | |  | | |  |
| **3.** |  | | | |  | | | | **3.** | |  | | |  |
| **兄弟姐妹**  **就讀本校**  **或本園** | | | **1. 稱謂:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_就讀班級:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| **2. 稱謂:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_就讀班級:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| **3. 稱謂:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_就讀班級:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| **(必填)家中孩子人數(包含重組家庭子女)：＿人**  **其他資格勾選(可複選，無則略過)**  **1-1□低收入戶子女**  **1-2□中低收入戶子女**  **1-3□身心障礙幼兒**  **(□有身心障礙手冊-類別:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；□無)**  **1-4□原住民**  **(□父-族別:\_\_\_\_\_\_\_\_；□母-族別:\_\_\_\_\_\_\_\_)**  **1-5□特殊境遇家庭子女** | | | | | | | | | **1-6□身心障礙人士子女**  **2. □安置幼兒**  **3. □危機家庭幼兒**  **4. □兄弟姊妹為身心障礙並就讀本園**  **5. □三胎(含)以上**  **6. □****本校教職員工子女**  **7. □外國籍(□父-國家:\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **□母-國家:\_\_\_\_\_\_\_\_；□幼生-國家:\_\_\_\_\_\_\_)** | | | | | |
| **特別注意事項** | | 1. 是否與同樣就讀本園之其他兄弟姊妹同班(請寫出兄弟姊妹姓名)(幼幼及其他年齡層不能同班、大班及小班不能同班)： 2. (圍兜需求)尺寸\_\_\_\_號，\_\_\_\_件 3. (身體、飲食、家庭方面等注意事項)： | | | | | | | | | | | | |

**臺北市內湖區大湖國小附設幼兒園**

**110學年度在校健康檢查紀錄(微風班)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **期初** | | **期末** | |  | |
|  | **身高** | **體重** | **身高** | **體重** | **視力** | |
| **左** | **右** |
| **上學期** | **公分** | **公斤** | **公分** | **公斤** |  |  |
| **下學期** | **公分** | **公斤** | **公分** | **公斤** |  |  |