

新竹市東區三民國小 109 學年度新生入學基本資料調查表

(請導師將資料填寫於學籍系統、輔導系統、註冊繳費調查表)

★學生中文姓名：_____ ★英文姓名(必寫，英語課用)：_____

★曾就讀幼稚園 _____ 年 ★通訊地址：(□□□-□□) _____

稱謂	姓名	出生年	教育程度	職業	服務單位	職稱	電 話
父							公： 宅： 手機：
母							公： 宅： 手機：
監護人 (請推派一人，僅供資料之完備)	姓 名	<input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母 <input type="checkbox"/> 其他			緊急 聯絡人	姓 名	<input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母 <input type="checkbox"/> 其他
	電 話	(手機)： (住宅)：				電 話	(手機)： (住宅)：
祖父			<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	外祖父			<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
祖母			<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	外祖母			<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿

★兄弟姊妹調查 有 無(無則免填下表)，學生在家中排行_____

姓名	排行	稱謂	畢(肄)業學校	出生年	姓名	排行	稱謂	畢(肄)業學校	出生年

★為維護學生權益，請填寫完成並附上相關證明文件，於 109年8月27日 繳交班級導師。

勾選	身份條件	需檢附之身份證明文件
	1. 一般生	不需檢附文件
	2. 有弟妹在本校就讀(含幼兒園)	弟妹在____年____班____號 姓名____ 如有雙胞胎或弟妹在本校幼兒園務必填寫
	3. 低收入戶	檢附 109年 戶籍所在地縣市政府或區公所低收入戶證明影本乙份
	4. 中低收入戶	檢附 109年 戶籍所在地縣市政府或區公所中低收入戶證明影本乙份
	5. 家境清寒	檢附導師所開之清寒證明正、影本
	6. (極) 重度身心障礙者	檢附 有效期限內 之學生或父母身障手冊影本，若所附為父母之身障手冊，請加附戶口名簿影本或戶籍謄本
	7. 中度身心障礙者	
	8. 輕度身心障礙者	
	9. 原住民	檢附 註記原住民身份 之戶籍謄本或戶口名簿影本
	10. 新住民子女	<input type="checkbox"/> 父或 <input type="checkbox"/> 母國籍為_____，父或母 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否已入台灣籍
	11. 單親家庭	單親家庭原因： <input type="checkbox"/> 父歿 <input type="checkbox"/> 母歿 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 同住者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
	12. 隔代教養或寄親教養	隔代(寄親)教養人： <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 外祖父母 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 原因：_____
	13. 親子年齡差距 45 歲以上	

【生活問卷】

一年 _____ 班 姓名： _____

1、學校午餐調查：(以學期為單位)

(1) 葷食(教室) 素食(教學大樓一樓穿堂，打好飯菜後回教室用餐)

(2) 鮮奶 豆漿 註：冷藏品，兩次/一個月。

2、孩子是否學過注音符號？ 是(請繼續) 否(直接跳到第3題)

拼音： 已熟練 不太熟練 完全不會

3、希望家長利用時間檢核孩子下列生活的基本能力，並請在適合處打勾。

項目	待加強	已熟練	備註
綁鞋帶			左列之基本能力，每天在校會遇到，請家長隨機指導孩子實做，並儘量給予孩子學習、練習的機會。
擰抹布			
擦餐碗			
擦桌子			
擦地板			
如廁擦屁股			

4、孩子身體狀況如何？有沒有需要老師特別留意的地方？

5、孩子在心理或情緒方面，有沒有需要提醒老師注意的地方？

6、(1)您對孩子哪方面的表現很滿意？

(2)孩子哪些表現令您覺得困擾？

新竹市三民國小 109 學年度志工家長意願調查表

1. 有意願 擔任孩子班級的**志工家長** (週二晨光時間 8:00-8:40)
2. 很抱歉, 工作忙碌, 心有餘力不足, 無法參加 (選此項以下資料不用填)
3. 有意願 擔任**學校志工**

★勾選上項的家長, 請於 8 月 27 日(四)交給級任導師後, 送學務處活動組彙整

基本資料請詳填	您的孩子是____年____班姓名: _____ 家長年齡: _____歲 家長姓名: _____ 聯絡電話:(H): _____ (O): _____ 手機號碼: _____ 家長生日: _____ 家長身份證字號: _____ 職業: <input type="checkbox"/> 工商企業人士 <input type="checkbox"/> 家庭主婦 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 公教人員 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 學歷: <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	
處室	支援項目	需求時間
學務處	<input type="checkbox"/> 願意協助交通指揮志工服務 【目前本校導護志工嚴重不足, 急需您的參與, 讓學生上下學安全更有保障!】 ※協助交通指揮志工家長, 請您詳填身分證字號、生日, 以利辦理[志工意外平安保險]事宜。	1. <input type="checkbox"/> 上學時間 7:25~7:50 2. 放學時間 <input type="checkbox"/> 週三 12:50-13:00 <input type="checkbox"/> 週四 14:50-15:00 <input type="checkbox"/> 週一、二、四、五 15:50-16:00 (可彈性選擇某時段) 3. <input type="checkbox"/> 值勤時間、地點另與生教組討論
輔導處	支援晨光小學堂 <input type="checkbox"/> 一年級國語 <input type="checkbox"/> 二年級數學	1. 支援時段為每次段考前五週之星期一、四早上 8:00~8:40 2. 支援時段可以彈性, 只要有熱誠與意願即可
輔導處	支援多元學習教室 <input type="checkbox"/> 多元學習教室志工	支援多元學習教室志工可彈性選擇時段
輔導處	支援學生輔導活動 <input type="checkbox"/> 故事社志工 <input type="checkbox"/> 認輔志工(輔導相關經歷)	1. 故事志工週二早上晨光時間輪班說故事 2. 認輔志工可彈性選擇時段
教務處	<input type="checkbox"/> 願意支援活化圖書館&閱讀系列活動	支援時段 星期一 <input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 下午 星期四 <input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 下午 星期二 <input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 下午 星期五 <input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 下午 星期三 <input type="checkbox"/> 早上

~期盼能在新的學年, 將您的大愛傳送給三民國小的每個孩子~

109 學年度新竹市三民國小 一年級新生 放學路隊調查表

我的孩子 一年 _____ 班 _____ 號 姓名 _____

- 第一路隊：安親班，統一集合於彩虹館前廣場等候安親班接送
- 第二路隊：汽車接送 由大門出 自由路人行道等候放學
- 第三路隊：在三民門內機車接送區 等候放學
- 第四路隊：汽、機車接送 由教學門出 鐵道路邊等候放學

※安親班名稱：_____，安親班電話：_____

負責老師姓名：_____

(請家長務必告知安親班老師提前到約定地點接小朋友。)

PS. 如有特殊情況，請家長當天於聯絡簿上事先告知老師。

上、放學交通工具調查，請圈選：(擇一，以經常性者為優先。)

★上學：(步行、自行車、機車、汽車)

★放學：(步行、自行車、機車、汽車)

請家長您全力配合：

1. 絕對勿併排停車：自己方便一下子，禍害別人一輩子。
2. 三民國小鼓勵小朋友走一段路上學：請家長提早讓孩子下車，沿著校園周邊人行道上學。
3. 自由路及鐵道路中間畫雙黃線：汽機車絕對禁止迴轉或穿越雙黃線逆向行駛。
4. 放學走天橋：天橋自由路 66 巷口枕木紋行人穿越道(7-11 路口斑馬線)屬於相當複雜危險的路口，上學時間由民防協助交通指揮；放學時間撤哨，全校親師生一律走更安全的天橋，雖然必須多爬一些樓梯，但為了學生的安全，請所有的家長體諒並提醒小朋友書包減重。本校也要求各安親班老師務必配合！

您正確的行為對孩子們來說才是最好的教育



新竹市東區三民國民小學學生健康管理紀錄卡

學生姓名

學生基本資料	出生日期	年	月	日	*血型	性別	身分證字號	一年 班 座號
	聯絡地址							二年 班 座號
	監護人及附近親友緊急聯絡人	優先關係	姓名	電話(家)	電話(公)	行動電話	三年 班 座號	
		1					四年 班 座號	
		2					五年 班 座號	
		3					六年 班 座號	
4								

【個人疾病史】：(請勾選曾經診斷的疾病，並註明診斷日期及病名)

無

1. 心臟病 _____ 8. 肝病 _____ 16. 紅斑性狼瘡 _____

2. 糖尿病 _____ 9. 癲癇 _____ 17. 關節炎 _____

3. 腎臟病 _____ 10. 腦炎 _____ 18. 心理或精神疾病 _____

4. 血友病 _____ 11. 疝氣 已手術 _____ 19. 癌症 _____

5. 蠶豆症 _____ 12. *過敏物質 _____ 20. 罕見疾病： _____

6. 結核病 _____ 13. 重大手術名稱： _____ 99. 其他： _____

7. 氣喘 _____ 14. 過敏體質 眼 鼻 皮膚 支氣管 _____

15. 地中海貧血 _____

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

家族疾病史：患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂 _____，疾病名稱 _____

*家長交代應注意事項
*目前服藥治療：無
有(藥物： _____)

【疾病調查】 (請填寫診斷日期、病名及原因並勾選傷病及住院類別) 【聯絡人有更改請打勾】

年級	無	傷病	住院	日期/疾病名稱/受傷原因	聯絡更改	家長簽名	導師簽名
一年級							
二年級							
三年級							
四年級							
五年級							
六年級							

本人願尊重 貴校建議，當敝子弟在遭遇緊急事件時，學校得以直接和本人或所例親友取得聯絡，如無法聯絡到本卡上所列人員時，校方可就近送往台大醫院新竹分院診療，以維護學生安全

(醫藥費及車資由家長負擔) 家長簽章：_____ 填寫日期：_____年_____月_____日

◎ 此為送醫資料，請詳細填寫，每學期將調查一次疾病狀況；聯絡處有更改者，煩請更正。

◎ 就醫時醫院會詢問：「血型及過敏物」，請確實填寫。

◎ 如有需要服務 請聯絡健康中心：電話：03-5326345 轉 20

◎重要證件
請勿遺失

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：

衛生福利部、牙醫師公會與學校合作，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充分漱口一分鐘。所有的費用由衛生福利部支應。

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畫。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：____年____月____日



「寶貝一家老小」學習單

一年 班 座號 姓名

今年的 8 月 23 日是專屬於阿公、阿嬤的節日——『祖父母節』。『祖父母節』的對象，包括祖父母、外公和外婆。『祖父母節』之所以選在每年 8 月的第 4 個星期日，是因為距離開學日近，希望在開學前的最後一個假日，能夠和祖父母全家團聚，分享假期生活點滴。

親愛的的小朋友！有沒有注意到阿公、阿嬤的臉和你長得像不像嗎？請你和阿公、阿嬤面對面仔細觀察、好好聊一聊，並且一起拍張照片吧！（也可以和你最相像的家合照。）

Large empty rectangular box for pasting photos.

請貼上長相與你最像的

祖孫合照或親子照、……

時間： 年 月 日

地點：

照片中的 人物： 我和



新竹市東區三民國小 109 學年度第一學期參加課後照顧班報名表

- 一、實施日期：109 年 8 月 31 日(一)~110 年 1 月 19 日(二)，1 月 20 日(三)結業式不上課。
 二、服務時間：週一至週五放學後~18:00 或延長至 19:00。
 三、報名日期：升二至六年級學生請於 6 月 20 日(五)12:00 前，一年級新生請於 8 月 21 日(五)12:00 前繳交至本校輔導處。

四、編班方式：

1. 招收人數為每班 25 名，原則上低、中、高年級各開 1 班，若人數不足則混合編班；如有身心障礙學生參加者，班級上限人數可減少 1 名。
2. 低收入戶學生、原住民學生及身心障礙學生可由教育部補助參加本服務且優先入班；若超額報名，以經濟弱勢者優先入班（有以上身分者，請於報名時提供證明文件）。
3. 如超額報名，中、高年級一般學生將於 6 月 22 日(一)上午 10 點在輔導處公開抽籤，6 月 23 日(二)於學校網站公告正取和備取名單，低年級一般學生將於 8 月 24 日(一)上午 10 點在輔導處公開抽籤，8 月 25 日(二)於學校網站公告正取和備取名單。

五、上課地點：本校三民樓一樓教室。

六、服務內容：作業指導、生活照顧為主，亦兼顧多元課程活動。

七、收費事宜：以下為整學期預估費用



年級	預估時數	預估收費	備註
低(一、二)	452 時	10,590 元	1. 人數若有異動則多退少補。 2. 開學後於 9/4 確定人數與收費金額後再發放繳費通知單。
中(三、四)	294 時	6,888 元	
高(五、六)	256 時	5,998 元	

八、退費辦法：學生中途退出，家長須提出書面申請並敘明理由，扣除已上課費用後退費。

九、報名後開課三天內未到班視同放棄，同時亦自動放棄下學期優先錄取之排序。

十、109 學年課後照顧委外廠商為新竹市私立育光文教機構，若有課程等問題請洽~育光張小姐 03-5635018 或三民國小輔導處 03-5326345 分機 42。

-----請沿線撕下後將報名回條繳交至本校輔導處-----



三民國小課後照顧班報名回條

學生班級：__年__班 學生姓名：_____ 家長簽名：_____

願意參加課後照顧班至 18 時放學 聯絡電話：_____ (家裡)

需延長至 19 時放學 _____ (手機)

學生身份別：（非一般生者，請於交回本表時，一併繳交相關證明文件）

一般學生 低收入戶子女（附區公所證明）

身心障礙學生（附手冊影本） 原住民學生（附戶口名簿影本）

接回方式：

下午 5:30 由家長接回 下午 6:00 由家長接回

家長接回必填：接回者姓名：_____，與學生關係：_____，聯絡電話：_____

下午 6:00 學生自行回家