

109 學年度新北市立樟樹國際實創高級中等學校國中部新生小檔案

報到序號：_____

正式編班： 7 年 _____ 班 座號 _____ (由國中端填寫)

學生姓名		性 別	
學生國籍		身分證字號	
出生年月日	年 月 日	出生地	
血 型		家中排行	或為 <input type="checkbox"/> 獨生子女
家長姓名及 行動電話 <small>(監護人可複選)</small>	父 _____ (<input type="checkbox"/> 為監護人) 行動電話 _____ 母 _____ (<input type="checkbox"/> 為監護人) 行動電話 _____ 其他親屬【 (稱謂)】 _____ (<input type="checkbox"/> 為監護人) 行動電話 _____		
戶籍地址	新北市汐止區 里 鄰		
戶籍電話	()	學生行動電話	
連絡地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地	連絡電話	

身分欄勾選(可複選)

一般學生 (未符合下列任何身分者)

<input type="checkbox"/> 教職員子女 <input type="checkbox"/> 海外僑生 <input type="checkbox"/> 港澳生 <input type="checkbox"/> 外籍生 <input type="checkbox"/> 邊疆生 <input type="checkbox"/> 大陸來台依親者 <input type="checkbox"/> 公教遺族—因病 <input type="checkbox"/> 公教遺族—因公 <input type="checkbox"/> 功勳子女 <input type="checkbox"/> 退伍軍人子女 <input type="checkbox"/> 派外人員子女 <input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 原住民：【 】平地 【 】山地；_____ 族 <input type="checkbox"/> 新住民子女；父(國籍)_____ 母(國籍)_____ <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 清寒家庭 <input type="checkbox"/> 學生身心障礙 <input type="checkbox"/> 父母身心障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
---	--

家庭狀況(可複選，無則免填)

<input type="checkbox"/> 兄弟姐妹新學年在 本校就讀 班級：_____ 姓名：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生日：民國 年 月 日 班級：_____ 姓名：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生日：民國 年 月 日
<input type="checkbox"/> 單親 (原因： <input type="checkbox"/> 父歿 <input type="checkbox"/> 母歿 <input type="checkbox"/> 父母離異)；和 _____ 同住
<input type="checkbox"/> 重組家庭；監護人： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他
<input type="checkbox"/> 隔代教養；和 _____ 同住
<input type="checkbox"/> 寄親家庭；和 _____ 同住
<input type="checkbox"/> 親子年齡差距 45 歲以上
<input type="checkbox"/> 通勤家庭 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 工作地點在新北市以外每日往返
<input type="checkbox"/> 外地工作 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 在外工作，每日不往返(含台商)
<input type="checkbox"/> 特殊疾病：_____ 應注意事項：_____

家長簽名：_____