

永康國小 轉入學生 資料調查表

註冊組

親愛的家長 您好：

歡迎貴子弟進入永康國小就讀，配合行政及導師作業，麻煩您填寫下列資料。

為了維護您的權益，敬請確實填寫！

姓名		身分證 字號	
	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日
班級	此欄由註冊組填寫 年 班	學號	此欄由註冊組填寫
家長 姓名	父： 母：	監護人 姓名	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父母親 <input type="checkbox"/> 其他：
戶籍 地址	臺南市永康區 里 鄰 路(街) 巷 弄 號 樓		
通訊 地址	<input type="checkbox"/> 同上 臺南市 區 里 鄰 路(街) 巷 弄 號 樓		
住宅 電話		聯絡 電話	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他

※特別註記：(符合欄位請打√，身分重複可複選，如無特殊身分請不要勾選)

1. 我是原住民：平地：_____族 山地：_____族
2. 家長為外籍人士：父或母 國籍_____
3. 區公所認定 低收入戶
4. 父母親：有一人領有殘障手冊 兩人都領有殘障手冊
5. 學生本人：領有殘障手冊 有醫生開具之身心障礙診斷書
領有重大疾病證明
6. 我是僑生：於_____年出國，_____年返回台灣
有，接受過國內教育_____ (如幼稚園或國小幾年級) 沒有
7. 其他說明：如 單親 特殊疾病：_____
8. 營養午餐：葷食 素食 轉入日期：_____ 開始用餐日期：_____
9. 原學校：臺南市：_____國小。外縣市：_____國小

(如曾就讀永康國小請告知承辦人員)