

## 臺北市立中正國民中學

## 學年度新生基本資料

歡迎貴子弟進入中正國中就讀，為儘速認識貴子弟，並建立與家長間之聯絡資訊，敬請您協助詳細填妥下列資料，由貴子弟於 月 日(星期 )交回班級導師，感謝您的配合！  
本資料僅供校內參考，不外流，請您放心！

|               |   |      |         |    |
|---------------|---|------|---------|----|
| 班級            | 年 班   | 座號   | 姓名      |    |
| 身份證字號[護照號碼]   |   |      | 學生行動電話  |    |
| 出生日期          | 年 月 日   | 出生地  | 血型      |    |
| 通訊處<br>[實際居住] | □□□ - □□ (務必填寫)<br>_____市(縣)_____區(市、鄉)_____街(路)<br>_____段_____巷_____弄_____號_____樓  |      |         |    |
| 上學方式          | <input type="checkbox"/> 家長接送 <input type="checkbox"/> 捷運 <input type="checkbox"/> 公車 <input type="checkbox"/> 步行到校 <input type="checkbox"/> 其他_____ [可複選]  |      |         |    |
| 國小畢業學校        | _____市(縣)立_____國小   |      |         |    |
| 小學五、六年級曾任幹部   | 五上_____股長、五下_____股長、六上_____股長、六下_____股長   |      |         |    |
| 特殊疾病          | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 過敏症 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 精神官能症 <input type="checkbox"/> 其他[ ] |      |         |    |
| 小學五、六年級比賽獲獎紀錄 | 參加全國比賽或臺北市  |      |         |    |
|               | 年級  | 比賽名稱 | 比賽項目    | 名次 |
|               |   |      |         |    |
|               |   |      |         |    |
|               |   |      |         |    |
|               | 參加校內比賽  |      |         |    |
|               | 年級  | 比賽名稱 | 比賽項目    | 名次 |
|               |   |      |         |    |
|               |   |      |         |    |
|               |   |      |         |    |
| 特殊專長及興趣       | <input type="checkbox"/> 專題式網頁 <input type="checkbox"/> 小論文寫作 <input type="checkbox"/> 其他[ ]  |      |         |    |
| 監護人姓名         |   | 稱謂   | 行動電話/電話 |    |

以班為單位，填畢請送回輔導室資料組

年 班座號： 姓名： .

| 家長資料區     | 父親   | 母親   |
|-----------|--|--|
| 姓名        |  |  |
| 出年年次      |  |  |
| 教育程度      |  |  |
| 服務單位      |  |  |
| 職稱        |  |  |
| 職業類別      | <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商<br><input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 漁 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 自由<br><input type="checkbox"/> 醫護 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 退休<br><input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他[ ] | <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商<br><input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 漁 <input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 自由<br><input type="checkbox"/> 醫護 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 退休<br><input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其他[ ] |
| 辦公室電話     |  |  |
| 居住電話      |  |  |
| 行動電話      |  |  |
| 家長對子女的期望  |  |  |
| 家長認同的管教方式 |  |  |

**家庭成員 (父母以外成員)**

| 稱謂 | 姓名 | 年次 | 教育程度(學校) | 服務單位 | 工作職稱 |
|----|----|----|----------|------|------|
|    |    |    |          |      |      |
|    |    |    |          |      |      |
|    |    |    |          |      |      |

居住情形 與父母同住 與父親同住 與母親同住 和(外)祖父母同住[未與父母同住] 和親戚同住,親稱謂\_\_\_\_\_ 其他[ ]

父母關係(可復選) 同住 分住 分居 離婚 父亡 母亡 父不詳 母不詳

具下列身份者請打勾;低(中低)收入戶,原住民請將證明文件交至[註冊組]

- 僑生 港澳生 蒙藏生 陸配子女 派外人員子女 身障人士子女  
中低收入戶 低收入戶 原住民 軍公教遺族 單親 育幼院童  
隔代教養 重度,極重度殘障人士子女

大陸人士來台:本人 父 母 外籍父母:父國籍[ ]母國籍[ ]