

新北市立老梅實驗小學115學年度新生入學報到單

學生基本資料			
中文姓名	護照英文姓名	戶籍地址 縣(市) 區	
英文暱名	身分證號	里 鄰 路(街) 段	
性別/生日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 _____年____月____日	是否為自學生 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	巷 弄 號 樓之	
國籍	第二國籍	聯絡地址 縣(市) 區	
出生地	僑居地	里 鄰 路(街) 段	
學生電話	電子郵件	巷 弄 號 樓之	
戶籍電話	聯絡電話	緊急醫院	
學前情況 1. <input type="checkbox"/> 曾就讀幼兒園， 年 2. <input type="checkbox"/> 不曾就讀幼兒園	經濟狀況 1. <input type="checkbox"/> 富裕 2. <input type="checkbox"/> 小康 3. <input type="checkbox"/> 普通 4. <input type="checkbox"/> 清寒	特殊疾病	
身分別 <input type="checkbox"/> 一般學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生 <input type="checkbox"/> 家長身心障礙 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民(族名：) <input type="checkbox"/> 新住民子女(國名：) <input type="checkbox"/> 其他：			

家庭資料

父親		
姓名	關係	身分證號
出生年月日	目前狀況 <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	教育程度
國籍	原國籍	僑居地
職業	服務單位	職稱
住宅電話	公司電話	行動電話
電子郵件		

母親		
姓名	關係	身分證號
出生年月日	目前狀況 <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	教育程度
國籍	原國籍	僑居地

職業	服務單位	職稱
住宅電話	公司電話	行動電話
電子郵件		

父母或法定監護人1 <input type="checkbox"/> 同父親資料，免填		
姓名	關係	身分證號
出生年月日	目前狀況 <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	教育程度
國籍	原國籍	僑居地
職業	服務單位	職稱
住宅電話	公司電話	行動電話
電子郵件		
聯絡地址 ○○縣(市)○○區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		

父母或法定監護人2 <input type="checkbox"/> 同母親資料，免填		
姓名	關係	身分證號
出生年月日	目前狀況 <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	教育程度
國籍	原國籍	僑居地
職業	服務單位	職稱
住宅電話	公司電話	行動電話
電子郵件		
聯絡地址 ○○縣(市)○○區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		

兄弟姊妹

稱謂	姓名	出生年	就讀學校	備註
			____國小 ____年____班____號	