

大灣國小 轉入學生 資料調查表

註冊組

親愛的家長 您好：

歡迎貴子弟進入大灣國小就讀，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、中低收、清寒
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

(如曾就讀大灣國小請告知承辦人員)

*背面請級任老師協填簽名

以下表格由學校方填寫：

承辦	檢核項目	簽章
(一) 級任 老師	1. 檢視該生學籍資料、成績系統及輔導資料 <input type="checkbox"/> 已建置完整 <input type="checkbox"/> _____) 2. 學生座位、座號安排、輔導與家長聯繫 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) 3. 提醒家長是否有須補繳費用？ <input type="checkbox"/> 合作社代辦費(補繳_____元) <input type="checkbox"/> 班費 4. 電話告知 816 午餐執秘新增用餐人數 <input type="checkbox"/> 已完成	
(二) 教務處 美馨 亞儒 慧君	1. 戶口名簿正、影本(正本驗後發還)(<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) 2. 檢視學籍資料 <input type="checkbox"/> 確認 外縣市成績輸入(<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) 借書證、系統輸入(<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) 3. 學習扶助 (<input type="checkbox"/> 轉銜 <input type="checkbox"/> 否) 教科書補發(<input type="checkbox"/> 確認缺:_____) 4. 課後照顧班費用(<input type="checkbox"/> 參加 <input type="checkbox"/> 否) (<input type="checkbox"/> 須追加_____元)	
(三) 總務處 金玲 綱君	1. 註冊費(<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) <input type="checkbox"/> 須補繳_____元 2. 午餐費用餐起始日: _____ <input type="checkbox"/> 須補繳_____元 3. 新增課桌椅(<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)	
(四) 輔導室 櫻戀/涪婷	1. 檢視輔導系統資料(<input type="checkbox"/> 確認) 外縣市輸入(<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否) 2. 特教生，請特教組長依相關辦法轉銜。(<input type="checkbox"/> 確認)	
(五) 學務處 倩如	課後社團費用(<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)	
(六) 健康中心	新增健康檢查表、加保、緊急連絡卡(<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)	

*請級任老師閱畢簽名後，送回註冊組。謝謝!