

彰化縣伸港鄉伸東國小 115 學年度新生入學資料表

※請貴家長於報到前填寫完畢

新生姓名		性別		身分證字號							
出生地		血型		出生年月日	民國 年 月 日						
戶籍地址	彰化縣伸港鄉 村 鄰 路 段 巷 弄 號 樓			電話							
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 彰化縣伸港鄉 村 鄰 路 段 巷 弄 號 樓			 ID	父:						
					母:						
學前教育	<input type="checkbox"/> 曾就讀幼兒園_____年；幼稚園名稱：_____ <input type="checkbox"/> 未曾就讀幼稚園										
稱謂	姓名	存歿	出生年次	教育程度	服務單位	職稱	就讀學校	國籍	行動電話	備註	
父/母							此欄免填			生繼養	
母/父							此欄免填			生繼養	
兄弟姊妹				此欄免填			<input type="checkbox"/> 伸東國小：____年____班 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
兄弟姊妹				此欄免填			<input type="checkbox"/> 伸東國小：____年____班 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
兄弟姊妹				此欄免填			<input type="checkbox"/> 伸東國小：____年____班 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
祖父			此欄免填								
祖母			此欄免填								
監護人	姓名：_____性別_____關係_____										
備註	<input type="checkbox"/> 持有身障證明【新生】			障礙類別：			障礙等級：				
	<input type="checkbox"/> 持有身障證明【家長】父、母			障礙類別：			障礙等級：				
	<input type="checkbox"/> 持有福利身分證明【 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 兒童及少年扶助 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭扶助】										
	<input type="checkbox"/> 具有特殊身分【 <input type="checkbox"/> 原住民：_____族 <input type="checkbox"/> 軍公教遺族子女 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養】										

※ 本資料表各欄請務必填寫完整。

※ 家長或學生持有身心障礙證明者，請在報到時繳交手冊影本一份。

※ 具低收入戶、中低收入戶、兒童及少年扶助、特殊境遇家庭扶助補助資格者(需經鄉公所核定)請繳交證明書正本一份。

※ 與學校聯繫電話：伸東國小 04-7982314 分機 13