

招生報名序號：__183X070__

新竹市東園國民小學附設幼兒園 幼兒綜合資料記錄表

一、 幼兒 基本 資料	姓名			性別			出生年月日	民國	年	月	日	
	出生地			身分證字號 (請務必填寫)				血型				
	戶籍 住址	縣 鄉鎮 路 市 市區 里 鄰 街 巷 弄 號 樓之										
	通訊 住址	☐ 同戶籍住址 ☐ 與戶籍住址不同，請填聯絡住址										
		縣 鄉鎮 路 市 市區 里 鄰 街 巷 弄 號 樓之										
	親屬	姓 名	國籍	年齡	教育程度	職業	服務機關	電話 (家裡/手機)				
	父親											
	母親											
	兄__人、姊__人、弟__人、妹__人				目前是否有兄弟姊妹			☐ 否 ☐ 是，就讀者與班級：				
	☐ 曾就讀其他園所，名稱				一起就讀本校							
二、 生 活 狀 況 與 適 應	疾病	☐ 無 ☐ 有，請繼續勾選下列選項：○氣喘○癲癇○蠱豆症○心臟病○蕁麻疹○早產 ○異位性皮膚炎○熱痙攣○聽障○視障○慢性中耳炎○唐氏症○慢性支氣 管炎○腦性麻痺○發展遲緩○自閉症○過動○其他：_____ ☐ 曾接受外科手術：_____ 照護注意事項：_____										
	飲食	☐ 食慾佳 ☐ 食慾不佳 ☐ 挑食 ☐ 愛吃零食 ☐ 特殊習慣_____										
	睡眠	☐ 獨睡 ☐ 與家人共睡（○父母 ○兄弟姊妹 ○其他_____）										
	情緒	☐ 好哭 ☐ 笑口常開 ☐ 遇到挫折能忍耐 ☐ 常生氣 ☐ 其他：_____										
	整潔	☐ 自己洗臉 ☐ 自己刷牙 ☐ 喜歡洗澡 ☐ 喜歡洗頭 ☐ 飯前便後會洗手 ☐ 常修剪指甲										
	生活自理	☐ 會穿脫衣物 ☐ 會穿脫鞋襪 ☐ 飯後會刷牙或漱口 ☐ 便後會自己擦拭 ☐ 會收拾玩具 ☐ 會上蹲式廁所										
	人際互動	☐ 喜歡與人接觸 ☐ 害羞 ☐ 主動大方 ☐ 常與人發生衝突 ☐ 迷糊 ☐ 其他補充說明：_____ ☐ 較親密的兄弟姊妹或成人：_____										
	母語背景	☐ 國語 ☐ 閩南語 ☐ 客家語 ☐ 原住民語：_____ ☐ 其他：_____										
	特殊的睡眠問題											
	特別害怕的事物											
特殊的行為問題												

	什麼情況會與幼兒發生衝突					
	在家最喜歡的活動					
	最喜歡的戶外活動					
	特殊疾病狀況(含過敏體質)					
三、健康及緊急事件處理	其他應注意事項【如禁食牛肉、蠶豆，或不可食用海鮮…】					
	緊急聯絡人		關係		連絡電話	(家裡)
						(手機或公司)
						(家裡) ☐ 同上
						(手機或公司)
						(家裡) ☐ 同上
	緊急事件處理順序	請依需要在 ☐ 內填 1、2、3 順序				
		☐ 由園方先行處理，同時通知家長，必要時送往就近醫院。				
		☐ 若無法聯繫家長或情況特別緊急，則授權園方先行處理。				
☐ 希望園方先聯絡父母，再由父母處理。						
緊急就醫醫院(請勾選)	1. ☐ 指定醫院(請填寫) _____ 2. ☐ 授權園方決定，園方指定醫院為新竹馬偕醫院					
四、接送制度	主要接送人	1.	關係		連絡電話	
		2.				
		3.				
	接送異動	☐ 由校外安親班接送 名稱：_____，電話_____，接送人姓名：_____ ☐ 其他校內外團體： 名稱：_____，電話_____，接送人姓名：_____ _____				
填表人				填表日期		

 開學後餐點葷素：☐葷食 ☐素食
 開學後幼兒是否需要課後留園(16:00-18:00 需另外繳費) ☐是 ☐否