

臺北市立瑠公國中 115 學年度新生資料調查表

入學卡編號：_____ 姓名：_____ 家長簽章：_____

一、 聯絡電話：為方便學校或導師聯繫，請盡量詳實填寫

※家中聯絡電話：_____

※緊急聯繫電話：日間聯繫電話與家中聯絡電話相同，則免填

	姓名	稱謂	日間聯繫電話	手機
第一聯絡人				
第二聯絡人				

二、 親子關係_____：(1)親生 (2)收養 (3)生父繼母 (4)生母繼父 (5)隔代教養-與(外)祖父母同住(6)單親 (監護人：_____)(7)依親-由親屬扶養 (監護人：_____)

三、 特殊身分調查：具有表列特殊身分之同學，可享有相關補助減免，或作為申請獎助學金之參考，**請填妥下列表格，並將應檢附之證明文件裝訂於後**。不管是否具有下列特殊身分，此表填妥並請家長簽章後，於新生返校(7/10 星期五)時由各班協助老師統一收回。

勾選欄	特殊身分	類別	應檢附證件
<input type="checkbox"/>	有兄弟姊妹同為本屆新生	兄弟姊妹入學卡號、姓名： _____	戶口名簿影本 (請勾選編班意願) <input type="checkbox"/> 同班 <input type="checkbox"/> 不同班 <input type="checkbox"/> 不要求
<input type="checkbox"/>	有兄姊目前在本校就讀	兄姊就讀班級、座號、姓名： _____	戶口名簿影本 ※兄姊班級請填寫 <u>新</u> 學年度之年班
<input type="checkbox"/>	低收入戶及中低收入戶	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶	繳低收入戶、中低收入戶證明影本及 <u>學生郵局帳戶影本(為佳)</u> 或 <u>監護人金融帳戶影本(需填監護人身分證字號：_____)</u>
<input type="checkbox"/>	原住民：	_____族	學生本人有原住民戳記之戶口名簿影本及 <u>學生郵局帳戶(為佳)</u> 或 <u>監護人金融帳戶影本(需填監護人身分證字號：_____)</u>
<input type="checkbox"/>	身心障礙學生		學生本人身障手冊、證明或鑑定證明影本
<input type="checkbox"/>	新住民子女	家長 <input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 媽媽 為新住民	家長國籍：
<input type="checkbox"/>	<u>法定代理人</u> 持有重度、極重度殘障手冊		法定代理人之重度、極重度殘障手冊影本
<input type="checkbox"/>	軍公教遺族	<input type="checkbox"/> 因作戰或因公死亡 <input type="checkbox"/> 因病或意外死亡	卹亡給與令、撫卹令、撫卹金證書或其它證明影本
<input type="checkbox"/>	僑生		僑委會發的公文證明
<input type="checkbox"/>	教職員工子女	教職員工姓名：	
<input type="checkbox"/>	國小畢業榮獲局長以上獎項	<input type="checkbox"/> 市長獎 <input type="checkbox"/> 議長獎 <input type="checkbox"/> 縣長獎 <input type="checkbox"/> 局長獎	獎狀影本
<input type="checkbox"/>	無以上特殊身分(但仍須將此表於新生報到時交回)		

若證明文件於新生返校時未檢附，請於**7月17日(五)**前到**3樓教務處註冊組補件**(逾時恕不受理)未補件者相關補助或獎助學金申請將無法享有權益。 瑠公國中 教務處註冊組 敬啟 115年5月