

新北市板橋區莒光國民小學附設幼兒園 113 學年度

編入班級：

學（編）號：

入學時間 113 年 8 月 01 日

幼兒綜合資料紀錄表

一、 幼兒概況	姓 名		性 別		出 生 年 月 日	民 國 年 月 日	相 片
	暱 稱		血 型		☐ A ☐ B ☐ O ☐ AB 其他____		
	曾否 入幼兒園	☐ 是 園名____ ☐ 否	身分證 統一編號				
二、 家庭狀況	父 母 姓 名	教 育 程 度	職 業	服 務 機 關	職 稱	電 話 / 手 機	
	父：						
	母：						
	監護人	姓名_____ 性別_____ 關係_____ 電 話 _____					
	戶籍地址	新北市 _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 街路 _____ 段 _____ 巷 _____ 號 _____ 樓					
	通訊地址	☐ 同上 新北市 _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 街路 _____ 段 _____ 巷 _____ 號 _____ 樓					
	父母關係	☐ 同住 ☐ 分居 ☐ 分住 ☐ 離婚，監護人為 _____ ☐ 其他					
	經濟狀況	☐ 富裕 ☐ 小康 ☐ 普通 ☐ 清寒 ☐ 貧困					
	幼生身份 類 別	☐ 一般生 ☐ 教職員工子女 ☐ 家有三胎 ☐ 原住民幼兒 ☐ 身心障礙幼兒 ☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 身心障礙子女 ☐ 特殊境遇家庭幼兒 ☐ 弱勢兒少					
	兄弟姊妹	排行第 _____ 位，兄_____人 弟_____人 姊_____人 妹_____人					
就讀莒光 國小兄姐	關係	姓名	就讀班級/號碼	關係	姓名	就讀班級/號碼	
	1		年 班 號	3		年 班 號	
	2		年 班 號	4		年 班 號	
三、 生活狀況	睡眠	☐ 獨睡 ☐ 與家人共睡 ☐ 其他_____					
	飲食	☐ 食慾佳 ☐ 食慾不佳 ☐ 挑食 ☐ 愛吃零食 ☐ 過敏之食物_____ ☐ 特殊的習慣_____					
	健康	☐ 健康 ☐ 體質較弱 ☐ 有特殊病狀_____					
	整潔	☐ 自己洗臉 ☐ 自己刷牙 ☐ 喜歡洗澡 ☐ 喜歡洗頭 ☐ 飯後、便後會洗手 ☐ 飯後會刷牙或漱口 ☐ 常修剪指甲					
	上學	☐ 父母接送 ☐ 阿公阿嬤接送 ☐ 親友_____接送 ☐ 安親班接送					
四、 生活適應	自理情形	☐ 上廁所會表示 ☐ 包尿布 ☐ 大便後會擦拭屁股 ☐ 會穿脫上衣 ☐ 會穿脫褲子 ☐ 會穿脫鞋子 ☐ 會穿脫襪子 ☐ 會收拾玩具 ☐ 會自己吃飯 ☐ 會拉拉鍊					
	情緒狀況	☐ 常哭 ☐ 笑口常開 ☐ 遇到挫折能忍耐 ☐ 常生氣 ☐ 其他_____					
	人際關係	☐ 良好 ☐ 普通 ☐ 較差 ☐ 其他情形_____					
	生活習慣	☐ 良好 ☐ 普通 ☐ 欠佳 ☐ 不良情慣_____					
	學習情形	☐ 專心 ☐ 積極努力 ☐ 好問 ☐ 分心 ☐ 被動馬虎 ☐ 半途而廢 ☐ 偏好某些課程_____					
	焦慮症狀	☐ 無 ☐ 表情緊張 ☐ 發抖 ☐ 胸痛 ☐ 坐立不安 ☐ 不停玩弄東西 ☐ 肚子痛 ☐ 握手 ☐ 頭痛 ☐ 其他症狀_____					
五、 畢業	☐ 畢業後，就讀_____國民小學			填表人(簽名或蓋章)		導師簽章	
	☐ 異動至_____						

請確實填寫各項資料