

學生基資維護暨志工招募調查表

為使導師能確實掌握學生資料，予以適當輔導與協助，請貴家長於每學年初協助更新孩子的基本資料，所有內容本校負有保密義務，請您放心。如有相關疑問，請電洽 89703225-8420 輔導室資料組老師，桃子腳感謝您。

114 學年度

____年____班____號

學生：_____

一、【學生基本資料】

基本資料									
01. 聯絡地址	新北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓之								
02. 住家電話				監護人姓名/關係					
03. 兄弟姊妹 (按出生順序填寫)	稱謂	姓名	畢業或就讀學校 (若為本校生請填寫 112 學年班級座號)	出生年	稱謂	姓名	畢業或就讀學校 (若為本校生請填寫 112 學年班級座號)	出生年	
04. 父母關係	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住(父或母因工作在外居住) <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 單親原因： <input type="checkbox"/> 父亡 <input type="checkbox"/> 母亡 <input type="checkbox"/> 父母離婚 <input type="checkbox"/> 父或母一方失蹤 外籍婚姻(國籍 <input type="checkbox"/> 父： <input type="checkbox"/> 母：)								
05. 父管教方式	<input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 其它								
06. 母管教方式	<input type="checkbox"/> 民主式 <input type="checkbox"/> 權威式 <input type="checkbox"/> 放任式 <input type="checkbox"/> 其它								
07. 是否單親	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(<input type="checkbox"/> 與父同住 <input type="checkbox"/> 與母同住 <input type="checkbox"/> 與其他親屬同住)								
08. 是否隔代教養	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(<input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外祖父 <input type="checkbox"/> 外祖母)								
09. 居住環境	<input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 混合(住商工) <input type="checkbox"/> 軍眷區 <input type="checkbox"/> 農村 <input type="checkbox"/> 漁村 <input type="checkbox"/> 工礦區 <input type="checkbox"/> 山地 <input type="checkbox"/> 其它								
10. 家庭氣氛	<input type="checkbox"/> 很和諧 <input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不和諧 <input type="checkbox"/> 很不和諧								
11. 居住情形 (可複選)	<input type="checkbox"/> 與父親同住 <input type="checkbox"/> 與母親同住 <input type="checkbox"/> 與祖父同住 <input type="checkbox"/> 與祖母同住 <input type="checkbox"/> 與其他親戚同住 <input type="checkbox"/> 寄住友人家 <input type="checkbox"/> 獨居(含自己租屋居住) <input type="checkbox"/> 其他_____								
12. 經濟狀況	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 貧困								
13. 特殊狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 情緒障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 其他身體病弱：_____ <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊								
14. 特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 過敏症 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 其他_____								
學習傾向(請家長協助孩子填寫)									
01. 最喜愛科目	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 本土語文 <input type="checkbox"/> 新住民語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 自然科學 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 體育 <input type="checkbox"/> 藝術 <input type="checkbox"/> 表演藝術 <input type="checkbox"/> 視覺藝術 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 生活課程 <input type="checkbox"/> 綜合活動								

※ 請您在選項欄內勾選即可。

◎辛苦了，請翻面續填，謝謝您。

02. 最困難科目	<input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 本土語文 <input type="checkbox"/> 新住民語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 自然科學 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 體育 <input type="checkbox"/> 藝術 <input type="checkbox"/> 表演藝術 <input type="checkbox"/> 視覺藝術 <input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 生活課程 <input type="checkbox"/> 綜合活動
03. 特殊才能	<input type="checkbox"/> 球類 <input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 武術 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 樂器演奏 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 工藝 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 演說 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 戲劇 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 珠算 <input type="checkbox"/> 領導 <input type="checkbox"/> 英打 <input type="checkbox"/> 中打 <input type="checkbox"/> 外語 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 自填_____
04. 興趣	<input type="checkbox"/> 電視電影 <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 登山 <input type="checkbox"/> 露營 <input type="checkbox"/> 旅行郊遊 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 划船游泳 <input type="checkbox"/> 釣魚 <input type="checkbox"/> 國術 <input type="checkbox"/> 樂器演奏 <input type="checkbox"/> 歌唱 <input type="checkbox"/> 音樂欣賞 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 繪畫 <input type="checkbox"/> 集郵 <input type="checkbox"/> 打球 <input type="checkbox"/> 編織 <input type="checkbox"/> 下棋 <input type="checkbox"/> 養小動物 <input type="checkbox"/> 作物栽培 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 自填_____

二、【學生個別健康情形】座號:_____ 姓名:_____

(此資料將回歸健康中心建檔保管，勞煩您依貴子弟身體狀況，再進一步填寫)

<input type="checkbox"/> 到目前為止，身體狀況一切正常(無任何疾病者，以下免填) <input type="checkbox"/> 領有重大傷病證明卡，類別_____ <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊，類別_____ 等級_____ <input type="checkbox"/> 曾經患過的疾病： <input type="checkbox"/> 1. 心臟病 <input type="checkbox"/> 2. 蠱豆症 <input type="checkbox"/> 3. 癲癇 <input type="checkbox"/> 4. 海洋性貧血 <input type="checkbox"/> 5. 糖尿病 <input type="checkbox"/> 6. 肺結核 <input type="checkbox"/> 7. 腦炎 <input type="checkbox"/> 8. 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 9. 疝氣 <input type="checkbox"/> 10. 關節炎 <input type="checkbox"/> 11. 腎臟病 <input type="checkbox"/> 12. 氣喘 <input type="checkbox"/> 13. 血友病 <input type="checkbox"/> 14. 肝炎(A. B. C. D. E) <input type="checkbox"/> 15. 重大手術_____ <input type="checkbox"/> 16. 癌症_____ <input type="checkbox"/> 17. 過敏物_____ <input type="checkbox"/> 18. 心理或精神疾病_____	特別註記 ◎ 若有須特別注意的個人特殊疾病或傷殘問題，請於下方備註：
列舉學校附近常就診之健保特約醫院或診所名稱：	

三、【志工招募】無論是本校生家長、家中長輩或是社區鄰居，都歡迎加入桃志工團隊！

勾選處								
服務項目	導護志工	健康志工	圖書志工	考試服務志工	課輔志工	繪本閱讀志工	生命教育故事志工	情緒教育志工
服務時段	每週一至五 07:00-07:50 12:00-12:20 16:00-16:15	每週一至五 08:10-12:00 或 13:10-16:00	每週一至五 08:10-12:00 或 13:10-16:00	配合學校定期評量時間	每週四 7:50~8:30	每週五 7:50~8:30	每週二晨光 7:40-9:15	每週二晨光 7:50-8:30
服務內容	協助學生上學與放學之交通安全	協助學校健康中心之護理工作	圖書借閱、圖書分類及整理維護	協助國中小樂桃班考試服務(報讀、監考)	協助國小一到三年級低成就學童課業及學習輔導		進班級說故事，協助故事戲劇表演	協助高年級情緒教育

桃子腳需要您，相關志工資訊可參考「桃志工網站」：<https://reurl.cc/7pjkMk>，

也邀請有意願加入的新夥伴填寫線上新進志工基本資料表(連結請見右邊 qrcode)



感謝您耐心填寫，確認資料無誤後，請您簽名：_____ 114 年 月 日