

學校生活事宜

午餐	1、週一到週五均在學校用餐完畢再放學，開學日即開始供應，餐費由學校統一製發繳費單，請依規定繳納。 2、在校食用營養午餐，請每天攜帶餐具(學校於新生始業輔導報到時贈送一組餐具~請寫上班級、姓名)。 3、請準備潔牙用具，在學校用餐後請刷牙。 4、午餐調查(請打✓) ☐葷食 ☐素食 112.04.26 午推會決議：「退餐須於三天前提出，但因公假或公文(特急件)辦理情形提出申請時間受迫者，不在此限，惟病假仍應於前一日(12 時前)提出，始為受理。」
服裝	平時穿著<u>后里國小運動服</u><開學後縫上學號牌>星期三著<u>便服</u>。
學習用具	☐1、<u>書包</u>以輕便為主，兩側附有水壺袋的背包為佳，儘量不要使用拉桿式書包〈容易造成自己及他人跌倒〉。 ☐2、學校備有飲水機，請自備<u>水壺</u>(放置書包兩側水壺袋內)盛水飲用。 ☐3、<u>鉛筆盒</u>(放置鉛筆5~7枝、橡皮擦、彩虹筆和尺)，剛開始學習握筆，不宜使用自動鉛筆；文具用品以實用性為主，切勿花俏或盲從流行，以免孩子上課分心。 ☐4、攜帶物品：<u>剪刀</u>、<u>膠水</u>、<u>雙面膠</u>、<u>透明膠帶</u>、<u>墊板</u>、<u>彩色筆</u>、<u>粉蠟筆</u>、<u>輕便雨衣</u>。(放置學校備用) 〈以上物品請標註姓名〉
生活用品	☐1、有掛繩的抹布兩條。 ☐2、潔牙用具：牙膏、牙刷、漱口杯1個 ☐3、餐具、衛生紙一包 ☐4、備用口罩3~5個 〈以上物品請標註姓名〉
其他	具下列身分者，務必攜帶相關證件正本或影本一份交給級任教師： ☐ 低收入戶或中低收入戶：區公所全戶證明、戶口名簿影本或戶籍謄本。 ☐ 原住民：註明原住民之戶口名簿或戶籍謄本。 ☐ 身心障礙學生：身心障礙手冊。 ☐ 身心障礙人士子女：身心障礙手冊、戶口名簿。 ☐ 功勳遺族：功勳證件、戶口名簿。

*親愛的家長：請您協助孩子準備好上述物品及資料，感謝您的配合。

兒童健康手冊的黃卡影本

浮
貼
處

各項費用自動扣繳代收同意書

____年____月____日

本人同意授權【臺中市后里區后里國民小學】委託郵局，自本人或學生之儲金帳戶內轉帳，代繳學生各學期代收費、代辦費等直到學生畢業為止。

郵局轉帳金額與應繳帳款金額不符時，立授權書人應自行向后里國小學校查詢釐清及辦理補、退款等事宜。

此致

學生姓名：_____ ____年____班____號 學號：_____ 電話：(O)：_____ (H)：_____	☐ 低收入戶 ☐ 學生重度殘障 ☐ 中低收入戶 ☐ 父母重度殘障 ☐ 原住民 ☐ 學生輕、中度殘障 ☐ 弟妹在校就讀 ☐ 不在學校用餐 ◎請勾選身分別
--	---

☐ 存簿代繳

【請黏貼存簿正面影印本】

存簿帳戶身分證字號：

轉帳戶簽章：

立同意書人簽章：

學校審核簽章：

輔導資料聯絡表

※若家長有名片請用訂書機釘上，讓老師了解家長資源分布情形(包含父母、祖父母)。

臺中市后里區后里國民小學學生輔導資料紀錄表 P.1

姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	身分證字號			
出生	出生地		生日	民國	年	月	日
				血 型			
戶籍地址				電話			
通訊地址				電話			
二、家庭狀況							
直系血親 (必填)	父：_____ (存)(歿) 母：_____ (存)(歿) 祖父：_____ (存)(歿) 祖母：_____ (存)(歿)						
父母教育程度 (必填)	父： ☐ 國中(含)以下 ☐ 高中/職 ☐ 大學/專科 ☐ 研究所(含)以上 母： ☐ 國中(含)以下 ☐ 高中/職 ☐ 大學/專科 ☐ 研究所(含)以上						
父母出生年次 (必填)	父：民國_____年 母：民國_____年						
家長(必填)	稱謂	姓名	職業	職稱	工作機構	電話	國籍
	父						
	母						
監護人(必填)	姓名_____ 關係_____ 電話_____						
兄弟姐妹 (必填)	稱謂	姓名	在本校就讀班級			出生年次	
父母關係	1-同住, 2-分住, 3-分居, 4-離婚, 5-父亡, 6-父母雙亡, 7-父不詳, 8-母不詳, 9-母亡, 10 其他_____						

	(填編號)
家庭類型	1-雙親, 2-單親, 3-失親
	(填編號) (如果是單親身份, 煩請家長另外提供監護權及探視權相關證明文件交給級任教師, 方便學校維護學生權益)
家庭氣氛	1-很和諧, 2-和諧, 3-普通, 4-不和諧, 5-很不和諧
	(填編號)
父管教方式	1-關懷管教, 2-開明管教, 3-權威管教, 4-自主發展, 5-較少陪伴
	(填編號)
母管教方式	1-關懷管教, 2-開明管教, 3-權威管教, 4-自主發展, 5-較少陪伴
	(填編號)
居住情形	1-與父母同住, 2-與父同住, 3-與母同住, 4-與祖父母同住, 5-與親戚同住, 6-寄住友人家, 7-獨居 8-租屋居住, 9-其他_____
	(填編號)
經濟狀況	1-富裕, 2-小康, 3-清寒, 4-貧困
	(填編號)
特殊才能	1-球類, 2-田徑, 3-游泳, 4-武術, 5-美術, 6-樂器演奏, 7-歌唱, 8-工藝, 9-家事, 10-演說, 11-寫作 12-舞蹈, 13-戲劇, 14-書法, 15-珠算, 16-領導, 17-英打, 18-中打, 19-外語, 20-電腦, 21-其他_____
	(填編號)
興趣	1- 電視電影, 2-閱讀, 3-登山, 4-露營, 5-旅行郊遊, 6-划船游泳, 7-釣魚, 8-國術, 9-樂器演奏, 10-歌唱, 11-音樂欣賞, 12-舞蹈, 13-繪畫, 14-集郵, 15-打球, 16-美術, 17-編織, 18-下棋, 19-養小動物, 20-作物栽培, 21-電腦, 22-其他_____
	(填編號)
生活習慣	1-整潔, 2-勤勞, 3-節儉, 4-作息有規律, 5-骯髒, 6-懶惰, 7-浪費, 8-作息無規律, 9-其他__
	(填編號)
人際關係	1-和氣, 2-合群, 3-活潑, 4-信賴他人, 5-好爭吵, 6-自我中心, 7-冷漠, 8-不合群
	(填編號)
外向行為	1-領導力強, 2-健談, 3-慷慨, 4-熱心公務, 5-欺侮同學, 6-常講粗話, 7-好遊蕩, 8-愛唱反調
	(填編號)

內向行為	1-謹慎, 2-文靜, 3-自信, 4-情緒穩定, 5-畏縮, 6-過分沉默, 7-過分依賴, 8-多愁善感
	(填編號)
學習行為	1-專心, 2-積極努力, 3-有恆心, 4-沉思好問, 5-分心, 6-被動馬虎, 7-半途而廢, 8-偏心某科
	(填編號)
特殊行為	1-無, 2-發怪聲, 3-作弄他人, 4-吃指頭, 5-咬筆, 6-沉迷不良書刊, 7-沉迷電動玩具, 8-上課吃東西 9-說謊, 10-吸煙, 11-吸毒
	(填編號)
焦慮行為	1-無, 2-表情緊張, 3-發抖, 4-胸痛, 5-坐立不安, 6-玩弄東西, 7-肚子痛, 8-頭痛, 9-思考障礙
	(填編號)

寶貝概況表

寶貝姓名：

飲食方面	() 良好，不會挑食。 () 吃得很慢，需要老師多鼓勵 () 其他【 】。
健康狀況	() 良好，無特殊疾病。 () 其他【 】。
注音符號	() 拼音熟練，會自己閱讀。 () 37 個注音符號已經會了，但拼音要加強。 () 注音符號還不熟悉。
家長對寶貝的管教方式	
希望老師對寶貝的管教方式	() 嚴格一點。 () 不宜太嚴格。 () 其他【 】。
寶貝的優點或興趣	
需要老師多協助的地方	
同校親兄姐姓名	() 年 () 班 【 】 () 年 () 班 【 】
聯絡電話	家中電話：() 爸爸行動電話：() 媽媽行動電話：() 其他親屬連絡電話： <u>請務必填寫</u> (1)稱謂()，電話() (2)稱謂()，電話()

路隊調查表

請在學校規定的家長接送區接送孩子，避免擠在校門口接送，車輛請停在大門口兩側，以免造成交通阻塞及學童危險；由安親班接送者，請在安親班接送區位置接送

1. 每週一、三、四、五於 12：40 放學，週二於 15：50 放學，為了孩子的安全考量，請務必準時來接孩子，以免孩子等候太久發生危險。
2. 放學時，請勿進入校區教室自行帶走孩子，以免造成教師困擾，也可避免孩子被陌生人帶走。
3. 早上學校交通導護值勤及校園安全維護時間為 7：00~7：30，請勿讓孩子提早或逾時到校，以免發生危險；為讓孩子儘早獨立，提昇學習效果，請家長送孩子至校門口即可，勿在校逗留。
4. 學生若需安置安親班，請多打聽了解是否合法立案、教室空間、照明是否理想；確實注意接送車輛情況及安全設施是否妥善。
5. 上課時間家長若需進入校園，請攜帶證件，先至警衛室登記，經許可才能進入。
6. 上課時間孩子請假外出，請先向導師請假，並拿外出單交至警衛室。
7. 家長防詐騙緊急連絡及學生請假專線 04-25562294 #720 或 #722。
8. 校門口前為家長機車接送區，請家長依學校規劃的接送區接送孩子，遵守交通規則，不逆向行駛，不違規迴轉，以維護學童安全及交通順暢。

9. 放學路隊調查

學生姓名：_____

☐校內課照班就讀

☐大門口家長接送

☐安親班接送

（安親班名稱：

電話：_____）

☺ 為了孩子的安全，請家長轉知安親班老師於開學第一週請至東川廊接送孩子。

后里國小學童健康狀況調查暨緊急事件聯絡表

入學 年月		學生姓名		性別	
身分證字號				出生日期	
聯絡 住址					

年級	班級	座號
一		
二		
三		
四		
五		
六		

緊急聯絡資料:*請詳細填寫；請列出2位鄰近親友，以便我們連絡不到您時，可暫時託他們照顧子女。

緊急 聯絡 人	家長監護人	關係		姓名		電話	住宅:	手機:
	家長	關係		姓名		電話		
	附近親友	關係		姓名		電話		
	附近親友	關係		姓名		電話		

個人疾病史：☐ 無 ☐ 曾發生特殊狀況(說明：

★經由醫師診斷有下列疾病名稱，在該年級下方的方框內『√』即可

編號	身體健康狀況	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
	目前身體狀況一切正常						
1	心臟病						
2	糖尿病						
3	腎臟病						
4	血友病						
5	蠱豆症						
6	肺結核						
7	氣喘						
8	肝炎(A. B. C. D. E)						
9	癲癇症						
10	腦炎						
11	疝氣						
12	過敏物質(請寫出過敏原						
13	重大手術						
14	罕見疾病						
15	海洋性貧血						
16	紅斑性狼瘡						
17	癌症						
18	其他						
家長簽章							

說明：1. 為掌握學生健康狀況，上述資料請務必據實填寫。如有新增需特別照護的疾病，

請隨時主動通知導師或健康中心，以維護學生健康與安全。

2. 當孩子發生緊急傷病如聯絡不到家長或監護人時，會聯絡上述的附近親友。

3. 如聯絡不到家長或監護人及附近親友，或已聯絡家長而家長無法前來，則由學校依「校園緊急傷病處理原則」權宜處理。緊急時會通報119協助送醫。

(依時效原則就近送往署立豐原醫院或大甲光田醫院)

4. 本調查表於開學1週內彙整完成，請 貴家長支持，共同為子女的健康維護努力。

5. 學童在校期間因受傷或身體不適，請同意給予外用藥物的處置及相關照護措施。

(依規定學校不提供任何內服藥物喔)。

☐ 我已詳細填寫上述表格並詳閱說明及備註。

是否加入 全民健保	☐ 是 ☐ 否	列舉學校附近常去就診健保特約醫院診所名稱(僅供參考) (1) (2)
--------------	--	---------------------------------------

臺中市后里區后里國小 114 學年第 1 學期辦理課後照顧服務班活動簡章

親愛的家長您好：

為加強本校兒童課後照顧及協助家長解決子女課後照顧問題，以安排適當活動內容，促進學生身心健康發展方式，辦理兒童課後照顧服務班。

一、活動說明：

(一) 實施時間：

各年級放學後至 17:30，逢國定假日則當日停止辦理，因彈性放假或學校調整放假補課當日，依學校作息實施。

(二) 收費：依上課節數採全程收費方式按月計費，分 2 期扣款，退費依臺中市公立國民小學辦理兒童課後照顧服務班補充規定辦理。凡學校因故未辦理托育之時數，得於次期繳費時扣減應收費用（或視實際需要另行退費）。依規定於確定開辦日前或次月開始上課日前申請退費者，全額退還所繳費用；確定開班後未逾上課總時（節）數三分之一，而申請退費者，退還所繳費用之三分之二；開班後超過上課總時（節）數三分之一、未達三分之二申請退費者，退還所繳費用之三分之一；申請退費時已超過上課總時（節）數之三分之二者，不予退費。

(三) 活動內容：1. 生活照顧。2. 家庭作業寫作。3. 體能團康活動。4. 藝能科學習。5. 閱讀寫作活動。

(四) 編班：以同年級或同年段編班，每班不超過 25 人原則。如參加學生人數太少致所收費用不足以支付該班輔導教師鐘點費，得停辦之。另，秉持課後照顧精神，以具補助資格身份優先錄取，超額者依序排列候補順序。（優先錄取資格：低收入戶、原住民學生、身心障礙學生）

二、課照班開始與結束時間經已確定，不因個別要求而變動。依市府規定—「家長須於」活動時間內」負責學生之接送」，請有意願的家長配合。因課照班上課僅到 17:30，為維護學生交通安全，請家長準時接送。

三、開課事宜：

年級	課照時間	注意及配合事項				
		8.9 月 22 天	10 月 21 天	11 月 20 天	12 月 22 天(暫訂 12/8 運動會補假)	1 月 13 天
		第一期扣款		第二期扣款		
低年級	放學後 ~17:30	2464	2420	2288	2464	1452
中年級	放學後 ~17:30	1672	1716	1584	1760	1012
高年級	放學後 ~17:30	1320	1364	1232	1408	748

(1)收費：
表列金額為暫定，本校仍以教育部最新「兒童課後照顧服務班與中心設立及管理辦法」為收費標準。

(2)為利課照教師安排學生作息及給予適切照顧，各年段課照時間一律至 17:30，退費辦法依主管機關規定辦理，若家長另為孩子安排其他社團、課程或學扶班等需求，不額外退費，請審慎考量，謝謝。

臺中市后里區后里國民小學 學務處 04-25562294#720

后里國小 114 學年度第 1 學期課後照顧班回條

壹. 學生班級：(新生) _____ 年 _____ 班座號 _____ 學生姓名：_____

貳. 學生是否參加：☐ 不參加

要參加(請選身份別) ☐ 一般生 ☐ 優先錄取資格(☐ 低收入戶、☐ 原住民學生、☐ 身心障礙學生)

叁. 放學接送方式 1. ☐ 家長接回，接回者姓名：_____ 關係 _____ 電話：_____

2. ☐ 學生自行回家。

家長簽名：_____ 聯絡電話：(手機 1) _____ (手機 2/市話) _____