

財團法人黃烈火社會福利基金會
黃爺爺之家課後陪伴中心學生申請暨基本資料表（1）

填寫日期： 年 月 日 序號：

學生姓名		出生日	年 月 日
生理性別		身分證字號	
就讀學校 新學期班級	_____國小 _____年 _____班	戶籍地址	
市內電話		居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地
學生身份別 (可複選)	<input type="checkbox"/> (中)低收入戶(經社會局核定) 1. <input type="checkbox"/> 中低收入戶 2. <input type="checkbox"/> 低收入戶：_____款 <input type="checkbox"/> 清寒家庭 <input type="checkbox"/> 單親家庭： 1. 離婚（監護人： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 共同監護） 2. 父或母死亡（ <input type="checkbox"/> 父歿 <input type="checkbox"/> 母歿） 3. 其他：_____ <input type="checkbox"/> 隔代教養： 1. <input type="checkbox"/> 父母雙亡 2. <input type="checkbox"/> 家庭變故：_____ 3. <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 身障者家庭 <input type="checkbox"/> 受刑人家庭 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 新住民家庭 <input type="checkbox"/> 原住民家庭 <input type="checkbox"/> 學生有照顧需求		
家庭總年收入	<input type="checkbox"/> 0~30 萬 <input type="checkbox"/> 30~40 萬 <input type="checkbox"/> 40~50 萬 <input type="checkbox"/> 50~70 萬 <input type="checkbox"/> 70~100 萬 <input type="checkbox"/> 100 萬以上_____		
家庭成員	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 手足：(數目)兄(數目)姐(數目)弟(數目)妹 <input type="checkbox"/> 其他_____		
父親資料	姓名： 電話： 方便聯繫時間： <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午	母親資料	姓名： 電話： 方便聯繫時間： <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午
主要照顧者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他 姓名： 稱謂： 電話： 方便聯繫時間： <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午		

緊急聯絡人		姓名：				稱謂：		電話：	
學生健康狀況		<input type="checkbox"/> 無特殊疾病 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊，障別_____，程度_____ <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 蠱豆症 <input type="checkbox"/> 結核病 <input type="checkbox"/> 肝炎 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 頭蝨 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 疝氣 <input type="checkbox"/> 過敏體質 <input type="checkbox"/> 曾經重大手術 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____ 上述疾病中： <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 正接受治療 <input type="checkbox"/> 未痊癒，但目前不需治療 因上述疾病，需特別注意：_____							
學習與情緒狀況		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 學習障礙：_____ <input type="checkbox"/> 情緒障礙：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____							
目前課後照顧方式		<input type="checkbox"/> 校方課後班 <input type="checkbox"/> 自行照顧 <input type="checkbox"/> 校外補習 <input type="checkbox"/> 其他：_____							
回家方式		<input type="checkbox"/> 家人接送，主要接送者(誰) _____ <input type="checkbox"/> 學生自行回家(方式) _____							
家長的期待									
重要注意事項									
校方窗口				導師簽章				監護人 (申請人) 簽章	
以下資料由本會填寫									
評估意見					審核人簽名				
					直屬主管		督導		
審核結果									
<input type="checkbox"/> 同意進入黃爺爺之家 自_____學期 (____年____月____日) <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 候補					登錄：				