

新北市二重國小新生學習狀況調查表

學生姓名	
一、學習狀況（請勾選）	
<p><input type="checkbox"/>一切正常</p> <p><input type="checkbox"/>有身心障礙手冊</p> <p><input type="checkbox"/>沒有身心障礙手冊但幼稚園時曾提出鑑定安置</p> <p><input type="checkbox"/>經醫生診斷為【注意力不足】</p> <p><input type="checkbox"/>經醫生診斷為【過動兒】</p> <p><input type="checkbox"/>疑似有學習或社會適應上之困難</p> <p>請簡略說明：</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
二、注音符號能力(可複選)	
<p><input type="checkbox"/>完全不會</p> <p><input type="checkbox"/>能認讀部分注音符號</p> <p><input type="checkbox"/>能正確讀出 37 個注音符號的發音</p> <p><input type="checkbox"/>能進行拼音</p> <p><input type="checkbox"/>能區分聲調(一聲、二聲、三聲、四聲、輕聲)</p> <p><input type="checkbox"/>其他說明：</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
家長簽名	