**桃園市立會稽國中109學年度學生健康狀況暨家庭背景調查表**

**（健康中心存查）**

**為確保學生個人資料正確性及發生緊急傷病時聯繫需求，請家長務必以正楷親自填寫**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | | 身分證字號 |  | | (臨時)  班級 |  | 座號 |  |
| 緊急聯絡人 | 家 長  (監護人) | 關係 |  | 姓 名 |  | 電 話 | 住家:  公司:  手機: | | |
| 附近親友 | 關係 |  | 姓 名 |  | 電 話 | 住家:  公司:  手機: | | |

**※個人疾病史：**

□到目前為止身體狀況一切正常 家族心臟病疾病史□無 □有，請說明

□01.心臟病 □05.蠶豆症 □09.癲癇 □12過敏物質

□02.糖尿病 □06.肺結核 □10.腦炎 □13重大手術

□03.腎臟病 □07.氣喘 □11.疝氣 □14.精神疾病

□04.血友病 □08.肝炎 (A.B.C.D.E) □15.其他，請詳加說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

上列疾病中： □已痊癒 □正接受治療 □未痊癒，但目前不需治療

因上述疾病，需特別注意事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**家長簽名:**  **日期:**

**【家庭背景-請勾選並詳填】** **臨時班級: 座號: 姓名: 家長簽名:**

**（輔導室存查）**

**※職業代號：**

1.農林漁礦 2.工 3.商 4.公 5.教 6.軍 7.警 8.醫護 9.自由業（律師、建築師…請註明）

10.服務業（保險業、銀行、百貨公司、銷售員、推銷員、業務）11.其他（待業、無工作、家管）

**※學歷代號：**

1.碩博士 2.大學 3.專科（含二專、三專、五專） 4.高中職 5.國中 6.國小 7.不識字

父親：□歿 □存（請填職業代號） 教育程度：（請填學歷代號）

母親：□歿 □存（請填職業代號） 教育程度：（請填學歷代號）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人身心障礙 | □否 | □是；類別 (如中度顏面傷殘)；□檢定中 |
| 家長重度身心障礙 | □否 | □是;類別 (如重度顏面傷殘) |
| 原住民 | □否 | □是；族別： |
| 大陸來台依親者 | □否 | □是 |
| 教職員子女 | □否 | □是；教職員為□父：學校名稱： 職稱：  □母：學校名稱： 職稱： |
| 家長為外籍配偶 | □否 | □是；外籍人士為□父，國籍： 或 □母，國籍： |
| 家庭狀態 | □否 | 是；原因勾選下列情形：   * 父母離婚 □ 父親再婚 □ 母親再婚 □ 父母分居，未離婚 * 父親死亡 □ 母親死亡 □ 父母雙亡 □非婚生子女 □其他 |
| 家庭經濟狀況 | □小康 □家境清寒 □家遭重大變故，變故原因： | |
| 居住情況 | * 與父母同住 □與（外）祖父母同住 □ 與其他親人同住□其他 | |