

## 臺北市內湖區新湖國民小學 108 學年度新生入學調查表

報到編號【           】

學生姓名		性別		就學編號	
學生身分證字號		戶籍里別	里	住家電話	
家長姓名		與學生關係		手機	(父) (母)
學生身分別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 特殊生 <input type="checkbox"/> 原住民_____族 <input type="checkbox"/> 身障生 <input type="checkbox"/> 軍公教遺族 <input type="checkbox"/> 第三胎(含以上) <input type="checkbox"/> 雙胞胎 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 家庭年所得 30 萬以下			左列原住民、第三胎、低收入戶、軍公教遺族請交戶口名簿影本與相關證明影本	
特殊生	有臺北市特教學生入學鑑定安置結果通知單			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
原住民(學生)	<input type="checkbox"/> 是，族別：_____			戶口名簿上學生有原住民身份註記，可申請相關補助。	
學生身心障礙	領有殘障手冊： <input type="checkbox"/> 是，身心障礙類別：【           】 <input type="checkbox"/> 否			身心障礙程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	
家長或法定代理人身心障礙	領有殘障手冊： <input type="checkbox"/> 是，身心障礙類別：【           】 <input type="checkbox"/> 否 與學生關係： <input type="checkbox"/> 父子(女) <input type="checkbox"/> 母子(女) <input type="checkbox"/> 法定代理人			身心障礙程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	
低收入戶	<input type="checkbox"/> 是，有效期限至_____年 月 日 <input type="checkbox"/> 否			具有低收入戶證明卡，可申請相關補助。	
軍公教遺族	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			具有撫卹令等相關證明文件，可申請相關補助。	
第三胎(含以上)	<input type="checkbox"/> 是，第(    )胎 <input type="checkbox"/> 否			具有臺北市第三胎證明卡，第三胎包含以上者，可申請臺北市政府教育補助金每學年 1000 元	
雙/多胞胎	<input type="checkbox"/> 是，請填寫雙/多胞胎編班意願調查表後交給報到老師。 <input type="checkbox"/> 否				

備註：1. 身心障礙調查請詳實填報，以利本校安排相關照應與輔導。

2. 家庭年所得相關問題，現場專人接受諮詢。