

111 學年第 _____ 學期學生基本資料調查表

*必填資料 勾選 / 圈選

*姓名:	*性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	個人相片
*出生年月日: _____年____月____日	*身分證字號:	
*畢業國小:		
*戶籍地址: _____市____區____里____鄰		
*戶籍電話:		
*連絡地址: <input type="checkbox"/> 同戶籍地址; _____市____區____里____鄰		
*連絡電話:	學生行動電話:	

親子年齡	<input type="checkbox"/> 差距超過45歲			
*家庭現狀資料	<input type="checkbox"/> 單親，關係:	<input type="checkbox"/> 隔代，關係:	<input type="checkbox"/> 寄養，關係:	
	若為單親家庭，請就下列情形其中一項勾選:			
	<input type="checkbox"/> 父母離異，子女歸父/母撫養	<input type="checkbox"/> 父母其中一方過世，由父/母扶養		
	<input type="checkbox"/> 父母分居(未離婚)，子女歸父/母撫養	<input type="checkbox"/> 父母一方長期在外地工作，子女由父/母撫養		
	<input type="checkbox"/> 父母一方服監，子女由父/母撫養	<input type="checkbox"/> 其他: _____		
	<input type="checkbox"/> 無以上情形			
*學生身分	<input type="checkbox"/> 一般學生	<input type="checkbox"/> 原住民	<input type="checkbox"/> 新住民	<input type="checkbox"/> 外籍生
	<input type="checkbox"/> 海外僑生	<input type="checkbox"/> 港澳生	<input type="checkbox"/> 現役軍人子女	<input type="checkbox"/> 大陸來台依親者
	<input type="checkbox"/> 雙胞胎	<input type="checkbox"/> 本人身心障礙	<input type="checkbox"/> 家長身心障礙: <input type="checkbox"/> 父、 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 清寒證明
	<input type="checkbox"/> 低收入戶(持111年區公所證明)		<input type="checkbox"/> 中低收入戶(持111年區公所證明)	
原住民族別	<input type="checkbox"/> 平地	<input type="checkbox"/> 山地	族別:	<input type="checkbox"/> 從母 <input type="checkbox"/> 從父

學生家庭成員資料(必填)

*父親姓名:	父親職業:	
*身分證字號:	*出生年月日:	國籍:
*行動電話: _____		
*母親姓名:	母親職業:	
*身分證字號:	*出生年月日:	國籍:
*行動電話: _____		

有無親兄弟就讀基隆中山高中: 無 ; 有: 國中部/高中部, 班級: _____, 姓名: _____

監護人調查(必填)

*監護人1 姓名: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母, 同上 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
與學生關係:	*身分證字號:	*出生年月日:
*行動電話:	電話(宅):	
*監護人2 姓名: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母, 同上 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
與學生關係:	*身分證字號:	*出生年月日:
*行動電話:	電話(宅):	

● 注意事項:

1. 本調查表與獎助學金或學校校外教學活動等業務有密切關係，請據實填寫，以保障您個人權益。
2. 本調查表不會挪作學校教育外的其他用途，請家長放心填寫。