**園區德育體驗營報名表**  **【基本資料】**

* 此基本資料表同體驗營google表單(說明會小卡片上的QRCode)，若您已填過google表單，請填寫下表之學生姓名與出生年月日即可，並進入第二頁開始填寫

(以電子檔填寫者，請直接點選方框，即可出現打勾符號)

 區別： 編號： [ ] 升國中[ ] 升高中 [ ] 其他： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學 生 姓 名 |   | 性 別 |  [ ] 男 [ ] 女 (請點選方框) |
| 出 生 日 期 |  民 國 年 月 日 |
| 通 訊 地 址 |   |
| 目前就讀學校 |  縣(市) 國小 年級 或 國中 年 級  其 他 ：  |
| 學 生 身 份 別 | [ ] 一般生 [ ] 特教生 [ ] 身心障礙生 [ ] 其他  |
| 父親資料 | 母親資料 |
| 姓 名 |   | 姓 名 |   |
|  電 話 | 電話： 手機：  |  電 話 | 電話： 手機：  |
| 研討班別 |   | 研討班別 |   |
|  方便聯繫時段 |   | 方便聯繫時段 |   |
| 身體狀況 |  為幫助孩子適應團體生活，做妥善照顧，請將小孩身心特殊狀況詳實填寫(如:特殊體質、藥物過敏、病症等)。說明：   |
| 孩子意願 | [ ] 非常想來 [ ] 想來 [ ] 有點想來[ ] 沒意見[ ] 聽父母安排[ ] 不想來，待策發文字說明：  |
| 父親態度 | [ ] 非常認同 [ ] 認同 [ ] 沒意見[ ] 不認同 [ ] 非常不認同（請由本人實際填寫、簽名）文字說明：   |
| 母親態度 | [ ] 非常認同 [ ] 認同[ ] 沒意見[ ] 不認同 [ ] 非常不認同（請由本人實際填寫、簽名）文字說明：  |
| 長輩看法 |  [ ] 非常支持 [ ] 支持 [ ] 沒意見 [ ] 反對 [ ] 極力反對文字說明：   |

**※ 請提供同學半年內生活照一張(半身照) ※**

**紙本照片或電子檔(插入圖片)皆可**

|  |
| --- |
|  |

**園區德育體驗營報名表** 【表1】 **自 傳**(由孩子填寫，或父母協助打字亦可)

內容參考：

1. **介紹我自己，我的個性、興趣…。**
2. **介紹我的家人。(可以說說他們對我的照顧、或最喜歡跟他們一起做什麼、或印象最深刻的事件、或…。)**
3. **介紹我的好朋友或是我的老師，說說他們對我的幫助或影響。**
4. **爸爸媽媽對我的期許？**
5. **我想成為怎樣的一個人？**
6. **其他**

 (請於下方空白處填寫)

 **園區德育體驗營報名表** 【表2】

 **家長與孩子**(由家長填寫)

 **一、父母教育孩子的方向**

 **二 、希望孩子在園區培養什麼？**

 **三、孩子可能需要的幫助是什麼？**

(請於下方空白處填寫)

 **園區德育體驗營報名表** **[表 3 ]**

 填表日期： 年 月 日

 **親愛的家長您好：**

 園區是住宿學校，學生身心的狀況需要特別的關注。為能多方關照孩子的學習，請您提供孩子

 的健康狀況資料，並確實填寫，以協助老師們後續的健康照顧，感恩您們的配合！

**個人疾病史：**(以電子檔填寫者，請直接點選方框，即可出現打勾符號)

[ ] **無下列疾病**

[ ] **曾經或正罹患下列疾病**

 **1.** [ ] **心臟病**/診斷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2.** [ ] **糖尿病**：[ ] 第一型 / [ ] 第二型

**3.** [ ] **腎臟疾病**/診斷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **4.** [ ] **血友病** **5.** [ ] **蠶豆症**

**6.** [ ] **肺結核**：[ ] 治療中/ [ ] 已治療結束 **7.** [ ] **氣喘** **8.** [ ] **肝炎/肝病**

**9.** [ ] **癲癇** **10.** [ ] **腦膜炎/腦炎** **11.** [ ] **疝氣** (手術年齡：\_\_\_\_歲)

**12.** [ ] **過敏物質**(包括藥物、食物、環境)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**13.** [ ] **重大手術**名稱：①\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_歲) ②\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_歲)

**14.** [ ] **胃潰瘍** / [ ] **十二指腸潰瘍**，治療否？ [ ] 否；[ ] 是( \_\_\_歲) 說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**15.** [ ] **海洋性貧血**：[ ] 輕度 [ ] 中度 [ ] 重度；治療( \_\_\_\_歲) **16.** [ ] **紅斑性狼瘡 17.** [ ] **關節炎**

**18.**心理或精神疾病：[ ] **憂鬱症** [ ] **躁鬱症** [ ] **過動症** [ ] **自閉症** [ ] **妥瑞氏症** [ ] **其他**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

以上疾病是否就醫？ [ ] 否；[ ] 是，服藥狀況：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**19.** [ ] **癌症**/診斷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，初發年齡：\_\_\_\_ 歲，現況：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**20.**其他疾病：[ ] **過敏性鼻炎** [ ] **異位性皮膚炎** [ ] **聽力障礙**：[ ] 左/ [ ] 右 [ ] **辨色力異常**

[ ] **中耳炎** [ ] **川崎氏症** [ ] **肺炎** [ ] **鼻竇炎** [x] **換氣過度** [ ] **扁平足** [ ] **青蛙腿**

[ ] **脊椎側彎**：頸椎\_\_\_\_度、胸椎\_\_\_\_度、腰椎\_\_\_\_度，初發年齡：\_\_\_\_歲，治療否？[ ] 是 [ ] 否

**先天性畸形**：[ ] **小耳症** [ ] **唇額裂** [ ] **多指/趾** [ ] **併指/趾**； [ ] 其他説明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] 除上列以外，其他疾病説明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] **領有重大傷病卡**-類別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，等級：[ ] 輕度 [ ] 中度 [ ] 重度，領證年齡：\_\_\_\_歲

[ ] **領有身心障礙手冊**-類別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，等級：[ ] 輕度 [ ] 中度 [ ] 重度，領證年齡：\_\_\_\_歲

[ ] **家族疾病史**：

**患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，疾病名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，疾病名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，疾病名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**自覺症狀：**[ ] **經常性胃痛** [ ] **經常性頭痛** [ ] **經常性腹瀉** [ ] **睡眠品質不佳** [ ] **長期性失眠**

 【**家長本人簽名**】**父：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 母：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**園區德育體驗營報名表**

* 小六生同學請提供小學五年級上下學期的成績單影本
* 國三生的同學請提供國二上下學期的段考成績單影本

(成績單可以拍照或掃描，並將檔案插入下方表內)

|  |
| --- |
|   |