**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** **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)

|  |
| --- |
|  |