

德育體驗營報名表

[表一]

區別： 編號： 升國中 升高中 其他：_____ 填表日期： 年 月 日

學生姓名				2吋 大頭照
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
身份證字號				
出生日期	民國	年	月	
通訊地址				
目前就讀學校	_____ 縣(市) _____ 國小 / 中 _____ 年級 <input type="checkbox"/> 非學校型態實驗教育 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
學生身份別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 特教生 <input type="checkbox"/> 身心障礙生 <input type="checkbox"/> 其他_____			
是否參加過以下營隊活動(可複選)	<input type="checkbox"/> 青少年班 <input type="checkbox"/> 讀經班 <input type="checkbox"/> 培德班 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 德育體驗營 <input type="checkbox"/> 無限快樂營 <input type="checkbox"/> 愛趣園區(拾菽節或蘿蔔節)			
父親資料		母親資料		
姓名			姓名	
電話	電話：			電話：
	手機：			手機：
方便聯繫時段			方便聯繫時段	
兄弟姊妹狀況				
姓名	關係	本次是否報名	是否就讀本校	
		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 小 / 中 / 高 _____ 年級	
		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 小 / 中 / 高 _____ 年級	
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)。			
孩子意願	<input type="checkbox"/> 非常想來 <input type="checkbox"/> 想來 <input type="checkbox"/> 有點想來 <input type="checkbox"/> 沒意見 <input type="checkbox"/> 聽父母的安排 <input type="checkbox"/> 不想來，待策發 文字說明：			
父親態度	<input type="checkbox"/> 非常認同 <input type="checkbox"/> 認同 <input type="checkbox"/> 沒意見 <input type="checkbox"/> 不認同 <input type="checkbox"/> 非常不認同 (請由本人實際填寫、簽名) 文字說明：			
母親態度	<input type="checkbox"/> 非常認同 <input type="checkbox"/> 認同 <input type="checkbox"/> 沒意見 <input type="checkbox"/> 不認同 <input type="checkbox"/> 非常不認同 (請由本人實際填寫、簽名) 文字說明：			
長輩看法	<input type="checkbox"/> 非常支持 <input type="checkbox"/> 支持 <input type="checkbox"/> 沒意見 <input type="checkbox"/> 反對 <input type="checkbox"/> 極力反對 文字說明：			

備註：繳交報名表後，將會有義工與您聯繫！謝謝

家長與孩子(由家長填寫)

[表三]

一、家長基本資料

升國中 升高中 其他:_____ 我的孩子是 _____

	姓名	學經歷	工作單位(職稱)	專長 / 證照 (或可協助園區學生社團或課輔相關)
父親				
母親				

廣論研討班學習現況

父親: _____ 學(分)苑 _____ (支苑)教室, 研討班別 _____ 班長姓名: _____ 尚未學習

母親: _____ 學(分)苑 _____ (支苑)教室, 研討班別 _____ 班長姓名: _____ 尚未學習

二、於團體學習廣論或護持義工之心得 (若夫妻二人皆於團體學習, 請個別說明)

三、我教育孩子的方向及對孩子未來的期許 (請具體陳述之)

四、我會規畫讓孩子就讀園區的原因

五、家庭成員對於孩子就讀園區的支持度

六、孩子的學習狀況

1. 我最欣賞孩子的地方

2. 我最擔心孩子的地方

3. 我如何陪伴孩子面對困難

七、孩子可能需要的幫助是什麼

八、其他(無免填)

德育體驗營健康狀況調查表

[表四]

升國中 升高中 其他：_____ 填表日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

親愛的家長您好：

學生身心的成長是我們關注的。為能全方位關照貴子弟所有的學習，請您務必提供貴子弟的健康資料，並確實填寫，有利後續的照顧，感恩您的配合。

個人疾病史： 無下列疾病

曾經或正罹患下列疾病（請打）

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； 其他說明：_____
- 除上列以外，其他疾病說明：_____

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：① _____，疾病名稱：_____
- ② _____，疾病名稱：_____
- ③ _____，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

※在過去就學經驗中，當我身心遇到困難時，我都怎麼做？

- 找父母談：_____
- 找老師談：_____
- 找同學談：_____
- 其他：_____

【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
- 國三生同學_請提供國二上下學期的段考成績單影本

- 請家長自行下載報名表填寫
(報名表須本人親自書寫，不可以電腦打字代替)
- 郵寄前請檢核資料是否完整
 - 德育體驗營報名表(表一)
 - 我的自傳(表二)
 - 家長與孩子(表三)
 - 健康狀況調查表(表四)
 - 成績單影本
 - 其它_____

請郵寄至以下地址：

646007 雲林縣古坑鄉麻園村平和 20 號

福智高中教務處 吳秀娟小姐

05-5828222 分機 6227