

# 桃園市龜山區樂善國小附設幼兒園

## 幼兒個人基本資料

### 一、幼兒概況

幼兒姓名		性別		出生日期		血型		身分證字號	
地址							聯絡電話		
家庭狀況	姓名	年齡	教育程度	職業	服務機關	電話			
	父								
	母								
	兄 弟 姐 妹	兄 人/姐 人 就讀：_____。弟 人/妹 人 就讀：_____							
父 母 關 係	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 分住 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他：								

### 二、家庭狀況

父 母 態 度	<input type="checkbox"/> 愛護備至 <input type="checkbox"/> 鼓勵自立 <input type="checkbox"/> 放任 <input type="checkbox"/> 其他：_____
兄 弟 姐 妹	<input type="checkbox"/> 友愛 <input type="checkbox"/> 爭吵 <input type="checkbox"/> 打架 <input type="checkbox"/> 其他：_____
經 濟 狀 況	<input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 貧困
入園前主要照顧者	<input type="checkbox"/> 自己帶 <input type="checkbox"/> 託保母帶 <input type="checkbox"/> 祖父母帶 <input type="checkbox"/> 其他：_____
父母與孩子相處	<input type="checkbox"/> 經常進行各項活動 <input type="checkbox"/> 一起看電視等 <input type="checkbox"/> 父母工作忙碌無暇互動 <input type="checkbox"/> 其他：_____
父母如何管教孩子	父親管教方式：_____ 母親管教方式：_____ 不一致時：_____

### 三、生活狀況

飲 食	<input type="checkbox"/> 定時 <input type="checkbox"/> 定量 <input type="checkbox"/> 偏食 <input type="checkbox"/> 愛吃零食 <input type="checkbox"/> 過敏食物：_____
睡 眠	<input type="checkbox"/> 獨睡 <input type="checkbox"/> 與家人_____共睡 就寢時間：_____ 其他：_____
健 康	<input type="checkbox"/> 很健康 <input type="checkbox"/> 體質較弱 <input type="checkbox"/> 有特殊病況：_____
上 學	<input type="checkbox"/> 父親接送 <input type="checkbox"/> 母親接送 <input type="checkbox"/> 爺爺奶奶接送 <input type="checkbox"/> 其他：_____

### 四、生活適應

自理能力	<input type="checkbox"/> 自己洗臉 <input type="checkbox"/> 自己刷牙 <input type="checkbox"/> 飯前飯後洗手 <input type="checkbox"/> 飯後會刷牙或漱口 <input type="checkbox"/> 自己洗澡 <input type="checkbox"/> 常修剪指甲 <input type="checkbox"/> 會穿脫衣服 <input type="checkbox"/> 會穿脫鞋襪
自立性	<input type="checkbox"/> 自己玩玩具並會收拾 <input type="checkbox"/> 自己吃飯 <input type="checkbox"/> 自己主動就寢 <input type="checkbox"/> 常要大人陪在身邊
社會性	<input type="checkbox"/> 主動大方 <input type="checkbox"/> 喜歡和朋友玩 <input type="checkbox"/> 常常自己玩 <input type="checkbox"/> 易害羞
情緒	<input type="checkbox"/> 好哭 <input type="checkbox"/> 笑口常開 <input type="checkbox"/> 遇到挫折會忍耐 <input type="checkbox"/> 常生氣 <input type="checkbox"/> 沉默安靜 <input type="checkbox"/> 其他：
喜歡的遊戲	<input type="checkbox"/> 玩積木 <input type="checkbox"/> 畫圖 <input type="checkbox"/> 拼圖 <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 飼養 <input type="checkbox"/> 辦家家 <input type="checkbox"/> 其他：
學習情況	<input type="checkbox"/> 專心 <input type="checkbox"/> 積極努力 <input type="checkbox"/> 有恆心 <input type="checkbox"/> 深思好問 <input type="checkbox"/> 分心 <input type="checkbox"/> 被動馬虎 <input type="checkbox"/> 半途而廢 <input type="checkbox"/> 偏愛課程：_____
焦慮症狀	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 表情緊張 <input type="checkbox"/> 發抖 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 坐立難安 <input type="checkbox"/> 不停玩弄東西 <input type="checkbox"/> 肚子痛 <input type="checkbox"/> 頭痛

# 桃園市龜山區樂善國小附設幼兒園 幼童緊急事件聯絡卡

姓名		出生	年 月 日	性別		身分證字號
住址：						
緊急聯絡人	父		公司：	宅：	手機：	
	母		公司：	宅：	手機：	
			公司：	宅：	手機：	
			公司：	宅：	手機：	
			公司：	宅：	手機：	
幼兒身體狀況	有無過敏體質： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，何種狀況：_____					
	過敏類別： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 食物：_____ <input type="checkbox"/> 藥品：_____ <input type="checkbox"/> 動物：_____					
	<input type="checkbox"/> 花粉 <input type="checkbox"/> 塵蟎 <input type="checkbox"/> 其他 有無下列疾病或狀況： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 疝氣 <input type="checkbox"/> 肝炎 A、B、C、D、E <input type="checkbox"/> 慢性中耳炎 <input type="checkbox"/> 慢性支氣管炎 <input type="checkbox"/> 異位性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 熱性痙攣 <input type="checkbox"/> 蕁麻疹 <input type="checkbox"/> 唐氏症 <input type="checkbox"/> 早產 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 其他：_____)					
	曾接受手術： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(病名：_____，照護須注意事項：_____)					
其他應注意的健康狀況：						
緊急事件處理順序 (請依需要在 <input type="checkbox"/> 內填 1. 2. 3. 4 順序) <input type="checkbox"/> 希望園方先聯絡父母再由父母處理 <input type="checkbox"/> 由園方自行處理必要時送往就近醫院 <input type="checkbox"/> 父母希望園方送往指定醫院，院名：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____						
如幼兒在園期間需緊急送醫，依上述聯絡人次序聯絡，仍無法聯絡到家長時： 由園方代為轉送 (依情況而定就醫) <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 希望的作法：_____ 其他，請註明指定醫院及電話：_____						
註： 1. 本卡片上各項資料請詳細填寫『緊急聯絡人務必填寫』以便幼兒園連絡不到您時可暫時托他們照顧。 2. 本人願意遵照幼兒園的建議，當我【_____】的子女遇到緊急事件時，幼兒園與父母連繫不上時得以直接和本卡所列親友取得連繫，如無法聯絡到家長或卡片所列親友時，幼兒園得以將該幼童就近送往醫療院所接受確保孩子安全所需的治療和檢測，相關費用完全自費。 3. 本園依規定均為幼生辦理學生團體平安保險之投保，若有意外傷害時，可依診斷證明書及醫療收據正本向保險公司申請理賠。						

中 華 民 國                      年                      月                      日

家長簽名：\_\_\_\_\_