

新北市中和區積穗國民小學附設幼兒園幼兒基本資料

幼兒基本資料	姓 名				性 別		出生日期	年 月 日			貼照片			
	地 址													
	住家電話				身分證字號									
	親 屬	姓 名	出生年月日		教育程度	職業	服務機關	辦公室電話	手 機					
	父													
	母													
	兄 人	姐 人	弟 人	妹 人	緊急聯絡人：				電 話					
	是否有兄姊就讀積穗國小？請將資料填入以下表格。													
	關係	姓名	班級	關係	姓名	班級	關係	姓名	班級					
請家長詳填以下表格，作為照顧及輔導幼兒根據。														
生活狀況	特殊的飲食習慣							獨處時常做的事						
	特殊的睡眠問題							經常一起玩的玩伴						
	最喜歡的室內活動							日常較親密的兄長或成人						
	最喜歡的戶外活動							特別害怕的事物						
	最常玩的玩具							特殊的行為問題						
	幼兒晚上會尿床嗎？							幼兒得過重病或受過重傷嗎？						
	幼兒以前曾入幼兒園嗎？							幼兒喜歡說話嗎？與誰說話最多？						
	什麼問題會讓您與幼兒發生衝突？							有什麼需要特別注意的地方？						
健康狀況	種類	曾 患 病 症						常 患 病 症						補 充 說 明
	病 症	水 痘	白 喉	百日咳	外 傷	麻 疹	其 他	感 冒	扁桃腺炎	腹 瀉	抽 筋	過 敏 症	其 他	
	有													
	無													
	●緊急事件處理順序〈請依需要在○ 內填1、2、3順序〉 ☐ 希望園方先聯絡父母，再由父母處理。 ☐ 由園方自行處理，必要時送往就近醫院。 ☐ 父母希望園方送往指定醫院。院址：_____ 電話：_____ ☐ 其他：_____													
填 表 人 〈簽章〉								日 期	年 月 日					