

桃園市外社國民小學華德福教育115學年度學童基本資料

學童姓名（中文）：

申請入學年級：

年級

收件編號：

請貼全家福彩色照片一張

家長資料

主要家長聯絡人：☐父 ☐母 ☐_____

父親	姓名		生日	民國	年	月	日
	學歷						
	任職單位				職稱		
	電話	(0) (H)			手機		
	E-mail						
母親	姓名		生日	民國	年	月	日
	學歷						
	任職單位				職稱		
	電話	(0) (H)			手機		
	E-mail						

之前就學紀錄

日期	至	就讀	幼稚園/托兒所/其他
	至	就讀	幼稚園/托兒所/其他
	至	就讀	國小/私小/其他
	至	就讀	國小/私小/其他

桃園市外社國民小學華德福教育115學年度學童成長資料書

填表人：

與學童之關係：

以下為孩子成長的基本資料

請貼上孩子的彩色個人照	拍攝年月： 年 月

孩子姓名： _____（中文） _____（英文，可自取）

出生日期： _____ 出生地： _____

兄弟姊妹的稱謂、姓名及年齡：

母語：

早期階段

媽媽懷孕時期狀況：

1. 孕期週數：

2. 需要讓學校了解的特殊狀況：

☐ 無 ☐ 有，請說明：

出生時的情況描述：

1. 出生時母親年齡：

2. 生產方式：☐自然產 ☐剖腹產

3. 需要讓學校了解的特殊狀況：

☐無 ☐有，請說明：

出生後一個月到三個月成長情況描述：

出生後三個月到六個月成長情況描述：

嬰幼兒期飲食情況描述：

嬰幼兒期睡眠狀況描述：

易滿足/高需求寶寶？

牙齒(何時開始長、反應、發燒?)：

學習爬行及走路狀況：

語言發展：

聽力：

視力：

幼兒時期的疾病(名稱、時間、醫治、請著明輕微或是嚴重)：

曾施打過的疫苗：☐所有法定疫苗 ☐其他

是否曾就讀幼兒園？☐有 ☐無（免答以下問題）

就讀的幼兒園所名稱：

類型：☐公立 ☐私立 ☐非營利 ☐共學團體 ☐其他

就讀幼兒園的時間：_____年_____個月

孩子現況

開始換牙了嗎？若是，已長幾顆恆齒了呢？

食慾如何？：

愛吃的食物：

過敏情形：

飲食狀況(有任何特殊的飲食習慣，或是您偏好給的飲食方式)：

任何重大的疾病？

意外？（詳述：什麼樣的意外、如何發生、時間、地點、醫治方式）

睡覺與起床時間，睡眠狀況：

任何可能導致疾病的生理缺陷或傾向？

任何情緒脆弱的地方(害怕、沒安全感、特別敏感)？

對您的孩子有任何擔心之處？

您的孩子有否明顯的左撇子傾向或慣用右手？

近幾年孩子生活上有任何重大的變化？請詳述事件，及您察覺出的影響：

孩子有無任何的身心鑑定或檢查報告紀錄？（若有，請附上相關文件）

孩子有無接受早療服務？若有，請填寫種類及時程。

☐無 ☐有（☐物理治療☐職能治療☐語言治療☐聽能訓練☐其它：_____）

時程：____年____月至____年____月

※轉入二、三、四、五、六年級的孩子，請說明之前就讀小學之狀況：

家庭生活

您對家庭生活的想法？

家庭中發生衝突或有問題時，您如何協助孩子面對問題？

孩子與兄弟姊妹間的關係？

您如何管教您的孩子？

您的宗教信仰：☐無、☐有，請說明：

您對孩子看電視手機平板電腦等3C 產品的態度是？您的孩子何時會使用？什麼內容？

您是否願意承諾不讓孩子接觸3C 產品或是縮減到一個最小的時數？

您的孩子對分離如何處理？

您的孩子和同年齡小孩社交互動情形：

您的孩子有上其他的才藝或課輔課嗎(例:音樂、舞蹈、英文等如果有請敘明)？

您希望華德福教育能帶給您的小孩什麼？

您對孩子有任何特別關切的地方嗎?或是對您而言什麼是對孩子很重要的？

家長專長

您可以為學校其他孩子提供協助的項目：(如：校園生態環境維護、手工課協助、木工、交通導護、圖書館服務、晨光說故事服務……等)

您方便協助的時間為何？

與家長的交流

1. 華德福教育為何吸引您？
2. 決定讓孩子進入這樣一所學校是一個非常重要的決定，請問您決定的過程中，曾經考慮過哪些因素？正面的？負面的？

- 1