**財團法人黃烈火社會福利基金會**

**黃爺爺之家課後陪伴中心學生申請暨基本資料表（1）**

填寫日期： 年 月 日 序號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** | | |  | | | **出生日** | | | 年 月 日 | | |
| **生理性別** | | |  | | | **身分證字號** | | |  | | |
| **就讀學校**  **新學期班級** | | | 國小  年 班 | | | **戶籍地址** | | |  | | |
| **室內電話** | | |  | | | **居住地址** | | | □同戶籍地 | | |
| **學生身份別**  （可複選） | | | □(中)低收入戶(經社會局核定)  1. □中低收入戶 2. □低收入戶： 　 款  □清寒家庭  □單親家庭：  　1.離婚（監護人：□父親 □母親 □共同監護 ）  　2.父或母死亡 （□父歿　□母歿 ）  3.其他：  □隔代教養：  　　1. □父母雙亡 2. □家庭變故：  3. □ 其他：  □身障者家庭 □受刑人家庭 □特殊境遇家庭 □新住民家庭  □原住民家庭  □一般家庭 學生有照顧需求 | | | | | | | | |
| **家庭總年收入** | | □0~30萬 □30~40萬 □40~50萬 □50~70萬 □70~100萬 □100萬以上 | | | | | | | | | |
| **家庭成員** | | □父　 □母 □手足：(數目)兄(數目)姐(數目)弟(數目)妹 □其他 | | | | | | | | | |
| **父親資料** | | 姓名：  電話：  方便聯繫時間：  □上午 □中午 □下午 | | | | **母親資料** | | 姓名：  電話：  方便聯繫時間：  □上午 □中午 □下午 | | | |
| **主要**  **照顧者** | | □父 □母  □其他 姓名： 稱謂：  電話： 方便聯繫時間：□上午 □中午 □下午 | | | | | | | | | |
| **緊急聯絡人** | | 姓名： 稱謂： 電話： | | | | | | | | | |
| **學生健康狀況** | | | □無特殊疾病  □領有身心障礙手冊，障別\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，程度\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □糖尿病 □腎臟病 □心臟病 □血友病 □蠶豆症 □結核病 □肝炎 □癲癇 □氣喘 □頭蝨 □腦炎 □疝氣 □過敏體質  □曾經重大手術 □其他  上述疾病中：□已痊癒 □正接受治療 □未痊癒，但目前不需治療  因上述疾病，需特別注意： | | | | | | | | |
| **學習與情緒狀況** | | | □無 □學習障礙：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □情緒障礙：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **目前課後照顧方式** | | | □校方課後班 □自行照顧 □校外補習 □其他： | | | | | | | | |
| **回家方式** | | | * 家人接送，主要接送者(誰) * 學生自行回家(方式) | | | | | | | | |
| **家長的期待** | | |  | | | | | | | | |
| **重要注意事項** | | |  | | | | | | | | |
| **校方窗口** |  | | | **導師簽章** |  | | | | **監護人**  **(申請人)**  **簽章** | |  |
| **以下資料由本會填寫** | | | | | | | | | | | |
| **評估意見** | | | | | | **審核人簽名** | | | | | |
|  | | | | | | **總**  **督**  **導** |  | | | **督**  **導** |  |
| **審核結果** | | | | | |
| * 同意進入黃爺爺之家   自 學期 或 ( 年 月 日)  □ 不同意 | | | | | |
| **登錄：** | | | | | |