

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 <input style="color: red;" type="checkbox"/> 學生有照顧需求(請勾選附件一)		
家庭總年收入	<input style="color: red;" type="checkbox"/> 0~30 萬 <input style="color: red;" type="checkbox"/> 30~40 萬 <input style="color: red;" type="checkbox"/> 40~50 萬 <input style="color: red;" type="checkbox"/> 50~70 萬 <input style="color: red;" type="checkbox"/> 70~100 萬 <input style="color: red;" type="checkbox"/> 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 ☐ 蠱豆症 ☐ 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：				