

# 嘉南學校財團法人藥理大學附設臺南市私立嘉藥幼兒園

## 幼兒入學登記表

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

編入家別：\_\_\_\_\_

一、 幼兒概況	姓名		性別		出生日期	年	月	日	
	籍貫		出生地		血型				
	戶籍住址								
	通訊處								
	聯絡電話	(H)	(O)	行動電話：					
	緊急聯絡人：	電話：		與孩子關係：					
二、 入園前經歷	入園前主要照顧者	白天：		晚上：					
	以前上過：(1)	年	月	幼兒園(2)	年	月	幼兒園		
	轉校原因：								
	幼兒的母語：	其他語言：							
三、 家庭狀況	父母姓名	教育程度	職業	服務機關	職稱	電話			
	父：								
	母：								
	兄：	人	歲	姊：	人	歲	弟：	人	歲
	家長或監護人	姓名：		性別：	關係：	通訊：			
	父母關係	1 同住	2 分居	3 分住	4 離婚	5 其他			
	經濟狀況	1 富裕	2 小康	3 普通	4 清寒	5 貧困			
	居住環境	1 住宅區	2 商業區	3 混合區〔住、商〕		4 軍眷區			
	5 農村	6 漁村	7 山地	8 其他					
四、 生活狀況	睡眠	1 獨睡		2 與家長共睡		3 其他			
	飲食	1 食慾佳		2 食慾不佳		3 挑食		4 愛吃零食	
		5 過敏之食物：			6 特殊的習慣：				
	整潔	1 能自己洗臉		2. 能自己刷牙		3 喜歡洗澡		4 喜歡洗頭	
		5 便前、後會記得洗手		6 飯後會刷牙或漱口		7 常修剪指甲			

五、生活適應	自理情形	1 會穿脫衣服	2 會穿脫鞋襪	3 會收拾玩具				
	情緒狀況	1 以哭鬧表達	2 笑口常開	3 遇到挫折能忍耐	4 常生氣	5 其他		
	人際狀況	1 良好	2 普通	3 較差待改進	4 其他情形			
	生活習慣	1 良好	2 普通	3 欠佳待改進	4 不良習慣			
	學習情況	1 專心	2 積極努力.主動參與	3 有恆心	4 深思好問	5 容易分心	6 較被動粗心	7 半途而廢

請家長詳填以下表格；作為輔導幼兒之依據

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	
最喜歡的室外活動		特別害怕的人	
最愛看的電視節目		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	
什麼問題會讓您與幼兒發生衝突？		幼兒喜歡說話嗎？與誰說話最多？	
您能告訴我們幼兒有什麼需要特別注意的地方？			

七、健康狀況	種類	病症	有	無	病症	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。  病歷號碼： _____  醫院名稱： _____ 院 址： _____  電 話： _____ ○其他： _____
	常患病症	感冒			發燒抽筋			
		扁桃腺炎			支氣管炎			
		腸胃炎			其他			
	特殊疾病	蠶豆症			血友病			
		心臟病			氣喘			
		其他						
	特殊情況	打針過敏			食物過敏			
		皮膚過敏			其他			
	特殊情況							

\*接送：固定接送者 \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

\*欲入園日期：\_\_\_\_\_ \*繳交適應費：\_\_\_\_\_ \*陪訪人員：\_\_\_\_\_

\*填表人：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_