

親愛的家長，您好~

歡迎您鼓勵孩子報名參加好鄰安康店國小兒童課後照顧班，也請您耐心看完以下說明~

1. 學生請假（含遲到、早退）請家長務必主動告知課輔班老師，共同關心您孩子出席的狀況。
 2. 學生每月無故未到本課後照顧班累計三次以上(含)，經本中心勸導未改善者，本中心有權終止參與。
- 以上事項經您同意在續填寫下列報名表，以保障您的權益，也請您務必在報名表上簽名，以表同意。謝謝！



好鄰安康店國小兒童課後照顧班-報名表

| | |
|--|---|
| 學生姓名： | 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 身分證字號： | 生日：民國 年 月 日 |
| 學校： 國小 年 班 | 學校老師姓名： 聯絡電話： |
| 訊息來源： <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 家長介紹 <input type="checkbox"/> 社福單位： <input type="checkbox"/> 其他： | 住家電話：() 手機：() |
| 監護人： | 監護人聯絡住址： |
| <input type="checkbox"/> 同上 | 住家電話：() 手機：() |
| 主要聯絡人： | 聯絡人住址： |
| 家庭狀況： <input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 寄養 <input type="checkbox"/> 身障子女 <input type="checkbox"/> 受刑人子女 | |
| 學生特殊生理狀況： | |
| 交通 <input type="checkbox"/> 家長自行接送 <input type="checkbox"/> 就讀豐田國小·需志工協助接送 <input type="checkbox"/> 學生自行到中心 | 家長預計可接回時間： |
| 申請人/監護人簽章： | 填寫日期： 年 月 日 |

報名表填寫有問題可來電洽詢 04-25153734 顏社工