

請家長務必確實填寫：

填表日期：_____

學生緊急事件聯絡卡

班級：_____年_____班 學生姓名：_____ 座號：_____

住址：_____縣_____鄉鎮_____村里_____鄰_____路街_____巷弄_____號

入學年月	年 月	性別	身份證字號	出生日期	年 月 日
緊急聯絡人	家長 (監護人或 實際養護 者)	關係	姓名	電 話	住宅： 手機： 公司：
		關係	姓名	電 話	住宅： 手機： 公司：
	附近親友	關係	姓名	電 話	住宅： 手機： 公司：

一、到目前為止身體狀況一切正常

二、個人疾病史：

- | | | | |
|----------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 01. 心臟病 | <input type="checkbox"/> 05. 蠶豆症 | <input type="checkbox"/> 09. 癲癇 | <input type="checkbox"/> 12 藥物或食物過敏_____ |
| <input type="checkbox"/> 02. 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 06. 肺結核 | <input type="checkbox"/> 10. 腦炎 | <input type="checkbox"/> 13 重大手術_____ |
| <input type="checkbox"/> 03. 腎臟病 | <input type="checkbox"/> 07. 氣喘 | <input type="checkbox"/> 11. 疝氣 | <input type="checkbox"/> 14. 精神疾病 |
| <input type="checkbox"/> 04. 血友病 | <input type="checkbox"/> 08. 肝炎 (A .B. C. D. E) | <input type="checkbox"/> 15. 其他_____ | |

三、上列疾病中：已痊癒 正接受治療

未痊癒，但目前不需治療

四、因上述疾病，需特別注意事項：_____

五、因先天性疾病或意外引起的缺陷或殘障：_____

經政府鑑定領有殘障手冊者：()度殘字 第 _____ 號

六、家族健康史：上述疾病中，若您的家人曾患或正在治療中，請填上

疾病名稱：_____，患者與學童關係：_____

是否加入 全民健保	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	列舉學校附近常去就診健保特約醫院診所名稱 (僅供參考) (1) _____ (2) _____
--------------	--	--

說明：1. 上述資料已據實填寫。

2. 當孩子發生緊急傷病如聯絡不到本人時，請聯絡上述親友。

3. 如聯絡不到本人及上述親友時，請學校權宜處理。

家長簽名：_____ 年 _____ 月 _____ 日

西寶國小家長自律公約

西寶國小家長會期盼對即將入學的家長傳達以下訊息，請您逐一閱讀，
確認同意後，簽下您的姓名，讓我們攜手合作，為西寶這個快樂的大家庭共同盡一份心力，
協助學校為我們的寶貝們建構一個優質的學習環境。

讓您我一起努力，使家長會成為西寶國小最優質的「教育合夥人」。

(本公約由家長會擬定，97.11.28 臨時家長會討論通過修訂家長會組織章程後制定)

- 1、如果您的孩子有任何的身心鑑定或檢查報告紀錄（不論是過去曾經有過或是現在正在進行中的），請在繳交報名表時一併附上相關資料予校方知悉。
- 2、由於師資條件及地理環境的特殊位置，西寶國小目前並不具備特殊教育或治療矯正的能力，有特殊教育需求的孩子，校方及家長會基於孩子的需要，會於入學面談時針對其需求來提供建議，並尋求縣府特教資源來協助孩童就學。
- 3、每位家長皆須努力了解孩子的真實需要，包容而不縱容、溫柔而不寵溺、給予孩子堅定而明確的言行界線和規範，協助孩子適應團體的生活與班級的互動。
- 4、西寶國小為住宿型學校，所需寢具須由各家長自備，故每學期開學當日及期末結業式當日，建議家長協助接送學生到校載運寢具或由校車協助載運。
- 5、對於新進學生的學習、團體生活融入狀況，家長一定須全力配合校方，若發生孩子適應不良情形，以致影響群體學習或造成生活作息困擾，經校方及家長會討論評估後，家長會得以建請辦理轉學。
- 6、學校的各項活動需要家長會共同參予，而家長會的運作更需要所有家長的配合。每學期固定的「班親會」、「家長大會」、「親職教育」、「運動會」、「報佳音」及其它任何校方舉辦的各項活動，均需要所有家長配合參予。
- 7、有關家長會會費的繳交，依「西寶國小家長會組織章程」訂定繳交即可。
- 8、學校需要父母共同努力長期維持孩子穩定的生活節奏，儘可能提供孩子有益的居家生活環境及規律的生活作息，共同保護孩子內在的感知生命。
- 9、西寶國小家長會邀約您與孩子一同成長，並在這個孩子與師長共同生活的美麗山林，建構一個充滿歡笑的學習空間，陪伴所有的「山中小精靈」快樂學習、快樂成長。

家長_____，本人同意以上自律公約

中 華 民 國

年

月

日

西寶國小家長接送注意事項及相關說明書

親愛的西寶國小家長您好：

本校位處太魯閣國家公園裡的深山小學，因路途遙遠所以我們學校備有校車，但如果您需要自行接送孩子，需要家長們的配合與協助，請您準時接送孩子上下學，不宜太早或太晚，以免有安全疑慮並影響學生之學習，及班上同學的活動進行，以下為相關注意事項：

一、校區內接送時間：

入校時間：	星期一 上午 08：00 上學 星期四 上午 08：00 上學
離校時間：	星期三 中午 12：30 放學 星期五 下午 15：10 放學

二、接送注意事項：

1. 接送學生入校時，家長需親自將學生帶至校園交予導護老師。
2. 為維護學生安全，避免陌生人進入校園，請家長親自接送孩子。
3. 固定接送者臨時未能親自來接，父母一方請先以電話告知班級導師，確認接送者身分無誤，方可接學生返家。

三、校車接送時間：

1. 開學後以訓育組公告之校車接送表為主。
2. 每個站點接送時間請家長提前五分鐘到站點接送。
3. 請各家長的自家車勿占用到校車停靠點。
4. 如未趕上校車抵達站點之時間，請聯絡校車隨車老師，並前往下個站點等候校車。

四、校外活動接送

因本校的課程活動相當多元，如「游泳課程」、「戶外教學」、「運動會」、「報佳音」，及其它任何至校外舉辦的各項活動，均需要所有家長們的配合接送。

五、接送聯絡人資料

聯絡人一	聯絡人二
1. 學生姓名：	1. 學生姓名：
2. 家長姓名：	2. 家長姓名：
3. 家長手機電話：	3. 家長手機電話：
4. 主要接送人： (關係：_____)	4. 主要接送人： (關係：_____)
5. 主要接送人電話：	5. 主要接送人電話：

*若有任何不便之處敬請家長諒解，我們會努力做得更好；對於本校自行接送如有任何建議歡迎隨時來電本校訓育組(03-8691040#13)，善意可行的方案，我們一定會儘速改善處理。

西寶國民小學 敬上

家長 _____，本人瞭解並同意以上說明及注意事項

中 華 民 國

年

月

日

學生傷病處理、外送就醫同意書

本人： 的子女： 在校期間因受傷、身體不適時，
同意學校先給予外用藥物(含成藥)的處置並救護措施；若遇緊急事故，為爭取時
效，授權學校就近外送至合適的醫院治療，並由學校決定外送車。

家長簽名：

年 月 日

西寶國小健康中心敬啟