

臺北市中山區濱江國民小學附設幼兒園【幼兒綜合資料記錄表】

■幼兒基本資料

幼兒姓名		性別	男生 / 女生	出生日期	年 月 日
		血型	型	身份證字號	
聯絡住址	市/縣 區 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓（之 ）				
戶籍	☐ 同上				
聯絡方式	住家電話	稱呼	關係	其他聯絡電話	
		家長 1		手機	公司
		家長 2		手機	公司
				手機	公司

■家庭狀況與家長資源

	姓名	年齡	職業/服務單位	教育程度
家長 1		歲		
家長 2		歲		
幼兒排行	兄_____人 / 姊_____人 / 弟_____人 / 妹_____人 若有兄弟就讀濱江國小，請寫下他們的姓名與班級，以利聯繫_____			

■幼兒生活狀況與習慣

生產過程	Q：寶貝是否為足月生產之孩子？ ☐ 是 ☐ 否
托育經驗	Q：入學前的主要照顧者為？ ☐ 媽媽 ☐ 爸爸 ☐ 褓姆 ☐ 外傭 ☐ 長輩_____ ☐ 其他_____
	Q：除父母外，誰對寶貝的影響最大？_____
特殊病史	Q：孩子是否曾經患有特別需要注意的疾病？ ☐ 否 ☐ 是_____
就學經驗	Q：寶貝以前是否曾就讀幼托機構？ ☐ 否 ☐ 是（幼托機構名稱_____就讀期間_____）
飲食習慣	Q：寶貝平日的飲食習慣如何？ ☐ 良好 ☐ 偏食（不喜歡的食物_____）
	Q：是否對某些食物產生過敏？ ☐ 無過敏 ☐ 有過敏（過敏食物_____）

睡眠習慣	Q：寶貝是否有午休習慣？ ☐ 無 ☐ 有（午睡時間約_____） Q：寶貝的睡眠時間為何？晚間約_____點_____分就寢／晨間約_____點_____分起床 Q：寶貝有無特別睡眠儀式？ ☐ 無 ☐ 有（ ☐ 抱玩偶 ☐ 按摩 ☐ 床邊故事 ☐ 其他_____）
興趣喜好	Q：寶貝平日在家常做的休閒娛樂？ Q：寶貝的興趣或喜好：

■家長對孩子進入幼兒園學習的期待：

■家長想與本園或老師特別溝通、說明事項：