

臺北市安東非營利幼兒園

填表日期： 年 月 日

幼兒姓名					性別	☐ 女 ☐ 男		請 提 供 照 片
出生日期		年 月 日			身份證字號			
戶籍地址								
聯絡地址		☐ 同上						
家庭成員	稱謂	姓名	年齡	教育程度	服務單位	住宅電話	行動電話	公司電話
	父親							
	母親							
身份屬性		☐ 一般幼兒 ☐ 弱勢族群:(☐ 原住民 ☐ 低收入戶 ☐ 特殊境遇婦女)						
緊急聯絡人		1.		關係		連絡電話		
		2.						
幼兒健康狀況	曾患病症	☐ 氣喘 ☐ 癲癇 ☐ 骨折 ☐ 熱性痙攣 ☐ 肺炎 ☐ 中耳炎 ☐ 食物過敏 ☐ 心臟疾病 ☐ 腦震盪 ☐ 蠶豆症 ☐ 血液疾病 ☐ 嚴重外傷 ☐ 經常感冒 ☐ 偶爾感冒 ☐ 體質強健無特殊事項 其他:						
	重點囑咐	☐ 特殊體質，需注意: ☐ 其他						
緊急情況處理	經常就醫醫療院所	名稱	電話		地址			
	處理原則	☐ 希望園方先聯絡家長,再交由家長處理。 ☐ 由園方先行處理並同時通知家長。 ※如發生緊急事件將會送至鄰近醫院(仁愛醫院、國泰醫院、書田診所)同時連繫家長。					家長簽名:	
本園填寫	編入班級		入園日期		離園日期			

幼兒發展概況	語言	☐ 已會清楚表達 ☐ 尚不能清楚用口語表達 ☐ 尚無口語 慣用語言: ☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 客語 ☐ 其他_____		
	飲食	☐ 會自己進食固體食物 ☐ 尚需協助餵食 ☐ 挑食 喜歡吃: _____ 不喜歡吃: _____		
	睡眠	☐ 獨自睡 ☐ 與手足同睡 ☐ 與家長同睡 ☐ 其他_____ ☐ 容易入睡 ☐ 不容易入睡 ☐ 睡眠安穩 ☐ 易驚醒 約晚上_____時就寢, 約早上_____時起床, 共睡_____小時		
	穿著	☐ 會自己穿鞋 ☐ 會自己穿脫襪子 ☐ 會自己穿脫褲子 ☐ 會自己穿脫衣服 ☐ 會自己扣扣子 ☐ 會自己拉拉鍊		
	如廁	☐ 會自理小便 ☐ 會自理大便 ☐ 會表達需要, 但尚需協助 ☐ 不會自理(表達) ☐ 仍使用尿片 ☐ 特殊情況		
	整潔	洗手: ☐ 會 ☐ 需協助 洗頭: ☐ 會 ☐ 需協助 刷牙: ☐ 會 ☐ 需協助 收拾玩具: ☐ 會 ☐ 需協助 洗澡: ☐ 會 ☐ 需協助 保管物品: ☐ 會 ☐ 需協助		
	個性特質	活動量: ☐ 大 ☐ 普通 ☐ 偏低 ☐ 特殊情況_____ 規律性: ☐ 很規律 ☐ 普通 ☐ 不規律 ☐ 特殊情況_____ 專心度: ☐ 高 ☐ 普通 ☐ 容易分心 ☐ 特殊情況_____ 堅持度: ☐ 高 ☐ 普通 ☐ 偏低 ☐ 特殊情況_____ 反應度: ☐ 強烈 ☐ 普通 ☐ 和平 ☐ 特殊情況_____ 情緒: ☐ 活潑快樂 ☐ 普通 ☐ 常鬧彆扭 ☐ 特殊情況_____ 合群性: ☐ 容易相處 ☐ 喜歡交友 ☐ 害羞退縮 ☐ 易與人衝突		
	好惡	種類	最喜愛	害怕或討厭
	人物			
	動物			
	其他			
居家生活概況	之前照顧方式	☐ 父母自己帶 ☐ 保母帶 ☐ 白天 ☐ 全天 ☐ 假日帶回 ☐ 偶爾探望 ☐ 祖父母帶 ☐ 托嬰中心 ☐ 白天 ☐ 全天 ☐ 假日帶回 ☐ 偶爾探望 ☐ 其他		
	家庭活動	1. 看電視每天約_____小時, 最常看的節目:_____ 2. 親子閱讀(聽故事): ☐ 無此習慣 ☐ 有, 每天約_____小時 3. 戶外遊戲散步: ☐ 有 ☐ 無 大約多久一次:_____ 4. 全家出遊: ☐ 經常 ☐ 偶爾 ☐ 很少 ☐ 從來沒有 5. 其他:		
	家庭關係	☐ 和諧美滿 ☐ 常有爭執 ☐ 父母分居 ☐ 單親 ☐ 其他 ☐ 父母離婚		
	備註			
簽核	園長: 教保組長: 班導師: 護士: 會計:			