

村上國小新生報到方式說明

敬愛的家長您好：

為節省貴家長寶貴時間，本校新生採多元報到方式，報到模式如下：

(一)網路線上報到：請掃描右側 QR Code，運用 Google 表單方式填寫即可完成報到，相關資料開學後請補繳給導師。



村上國小新生
入學作業平台

(二)郵寄資料報到：請寄回以下資料至「515 彰化縣大村鄉 中山路二段 242 號 村上國小教務處」

- 1、入學報到單
- 2、戶籍謄本或戶口名簿影本
- 3、本土語文/新住民語文選修意願調查表
- 4、親師聯絡回條
- 5、課後照顧通知回條
- 6、緊急事件聯絡表
- 7、雙(多)胞胎編班切結書

(三)親自報到：請於 4 月 9 日上午 9：00 至 11：00 家長親自到校辦理報到事宜，有專人負責受理，請繳交以下文件。

- 1、入學報到單
- 2、戶籍謄本或戶口名簿影本
- 3、本土語文/新住民語文選修意願調查表
- 4、親師聯絡回條
- 5、課後照顧通知回條
- 6、緊急事件聯絡表
- 7、雙(多)胞胎編班切結書

村上國小 歡迎您

喜迎新生 化育新希望

敬愛的家長您好：

恭喜您的寶貝即將升上小學，成為村上國小一年級新鮮人，村上全體師長竭誠歡迎並已經完成準備，期盼引領這群天真好奇的孩子們，融入並喜歡村上友善溫馨、典雅精緻的校園學習環境。

村上國小，舊稱蓮花池公學校，去年歡慶百歲生日。校園環境優美，蓮花相伴，培育出無數優秀傑出校友，師資陣容堅強，教學認真服務熱忱，學生在品格與學業方面表現優異。對外表現上參加2021網界博覽會榮獲國際白金獎、全縣英語朗讀、語文、運動競賽、音樂比賽、夯才藝均獲佳績表現亮麗。學校為讓孩子發展多元智能，發展陶笛、太鼓、機關王、外師英語課程及繪畫菁英班等免費特色課程。另外辦理多元化的社團活動，包括有：羽球社、舞蹈社、繪畫社、直排輪社、圍棋社、烏克麗麗社、爵士鼓等。並因應雙薪家庭趨勢，辦理課後照顧班，順應與滿足家長的需求。

本校設置情境航廈圖書館獲選彰化十大最美共讀站，在閱讀課程規劃上，著重本土教育及國際教育，持續推動MSSR(身教式持續寧靜閱讀)及外籍教師課程，成效良好，並榮獲彰化縣閱讀磐石學校初選。我們提供給孩子多元、優質、快樂、典雅的學習情境，每位教師視學生如己出，以溝通、輔導的理念與方法，激發孩子們的潛能，帶動孩子們由「做中學」，養成良好的生活習慣及主動學習的態度。

為了讓新生能夠提早熟悉校園環境，適應未來學校生活，本校將在3/19(六)舉辦新生日，歡迎各位家長帶著寶貝來村上聞關領獎品。4/9(六)是新生報到的日子，全體教師熱情展開雙臂迎接新生，在陽光與歡笑的校園中，自由舞動輕輕盈妙的雙翼，彩繪繽紛燦爛的童年，這是值得珍惜的榮耀與幸福，更是實踐村上團隊教育目標：學生有成就感、教師有尊榮感、家長有信任感、社區有參與感。

因應新冠肺炎疫情，為加強防護，避免校內感染的發生，學校已做好每日校園清潔消毒等防疫工作，請家長放心將孩子交給我們。再次感謝您對村上國小的肯定與支持，期盼我們共同的努力，協助孩子開創美好的未來。

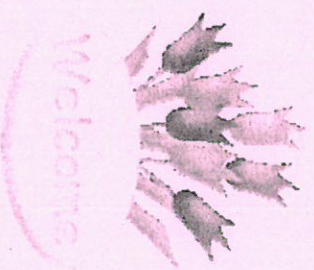
敬祝 闔府健康如意

村上國小 校長 黃宏田



敬上 111.3.8

村上國小 111 年 歡喜 迎接 新生 ~ 新 生 日 活 動 ~



一、活動時間：111 年 3 月 19 日(六)8：30~11：30

二、活動地點：村上國小

三、活動程序表：

時間	活動名稱	活動地點	活動內容
08：30~09：00	新生報到	活動中心前	
09：00~09：10	校長致詞	活動中心	校長致歡迎詞
09：10~09：30	表演活動	活動中心	太鼓、陶笛
08：30~11：00	展示活動	活動中心	機關王
09：30~11：00	第一關 特色展才趣味多	共讀站	介紹社區共讀站 學校特色 Logo 著色
09：30~11：00	第二關 夢幻城堡暢遊樂 -溜滑梯	遊戲器材區	1. 講解溜滑梯如何使用 2. 正確使用溜滑梯
09：30~11：00	第三關 百年校樹話祝福	百年榕樹下、 愛麗絲牆	1. 寫許願卡 2. 掛在看板上
09：30~11：00	第四關 創意拼拼樂趣多	活動中心	拼一件簡單作品
09：30~11：00	第五關 科技體驗樂開懷	操場	與機器人互動
09：30~11：00	第六關 與校長有約	司令台	1. 與校長合照 2. 闖關完成 3. 發送獎品
11：00~11：30	開放新生自由參觀校園	校園	家長與新生自由參觀

★注意事項：

- 彰化縣統一 4/9(六)為新生報到日，若您當日不克前來，可以於 3/19 當天先行報到，並請攜帶新生報到單、戶口名簿影本或戶籍謄本、本土語文/新住民語文選修意願調查表、親師聯絡回條、課後照顧通知回條、緊急事件聯絡表、雙(多)胞胎編班切結書。

- 因應中央及彰化縣政府防疫規定，新生日當天請戴口罩，並配合量測體溫。



村上國小

誠摯歡迎您!!

臺灣手語/本土語文/新住民語文選修課程調查表

※ 附有一張選修調查表請協助勾選(雙面)，請記得勾選後並翻至背面簽章，感謝！

※ 選修調查表請於 3/19(六)新生日活動，或 4/9(六)新生報到時繳回。

親愛的家長您好：

您平時都用什麼語言和孩子互動呢？語言是表情達意、互相溝通的工具，也是文化保存、理解與互動的媒介。隨著全球化的趨勢，東南亞國家的新住民已成為臺灣社會的重要成員。我們生活在一個多族群、多語言、多元文化的環境，各種語文均有其特色，透過語文的學習，不但可以增進親子之間的感情、凝聚家族成員的向心力，還能夠體驗多元豐富的文化生活，對不同的文化能有更多的包容和理解，最重要的是可以保存先民代代相傳族群的語言及文化的資產，對與自身的文化有更多的認同與自信及進而培養跨文化多元的國際視野。

「多一種語言，多一種能力；多一種語言，多一種創意」，語言的學習亦是對大腦的刺激與活化，透過臺灣手語、本土語文(閩南語、客家語、原住民族語)及新住民語文的學習，對於其他領域的學習都會有實質的助益。

目前本土語文流失速度非常快，語言文化等無形資產保存不易，期盼我們一起來努力，讓本土語文淵遠流長。而新住民語文不僅可提供新住民子女傳承母語，亦可拓展臺灣各族群修習東南亞國家語文的環境，開啟國際理解之窗。讓我們共同豐富社會整體文化，呈現臺灣多元文化之美。期待您與孩子都能支持並選習臺灣手語、本土語文或新住民語文，感謝您！

說明：

- 1、依據十二年國民基本教育課程綱要總綱(110年2月修正)規定，國小一年級至六年級將臺灣手語/本土語文/新住民語文列為部定課程，學生應任選一種修習；國中七年級至八年級將臺灣手語/本土語文列為部定課程，學生應任選一種修習。
- 2、本表係提供 **111 學年度新生** 於報到時調查，以提供學校開設臺灣手語/本土語文/新住民語文課程類別之依據，且以鼓勵持續學習同一種語文為原則，倘確有更換語文類別之需求，應持續至少一年方得更換。
- 3、學校開課時，應視各類語文課程選習學生數，得以班群方式打破班級或年級界限，依學生選習語言類別編組；學生之學期成績，依其所選修語文成績做計算。
- 4、本表填寫完畢，並經家長同意簽章後，請於 **3/19(六)新生日活動**，或 **4/9(六)新生報到時**繳回。
- 5、若有任何疑問，請電洽彰化縣政府教育處：新住民語文 04-7531870、本土語文 04-7531876、臺灣手語 04-7273173#322。

(請簽名)家長簽章：

親師聯絡回條

填表者簽名：_____

與學生關係：_____

1、學生基本資料 (為學校建檔或聯絡家長用，請確實填寫，沒有請填無)

年 班		座 號		學生姓名	
學生身份証統一編號：					
出生地：() (省、市) () (縣、市)		血型：			
戶籍地址：		父親手機：()			
現居住地址：		母親手機：()			
學前教育狀況： <input type="checkbox"/> 曾進幼稚園 _____ 年 <input type="checkbox"/> 未曾進幼稚園				住家電話：()	

稱謂	姓名	職業	工作機構	職稱	工作電話	出生國籍	備註
第一緊急聯絡人							
						<input type="checkbox"/> 台灣 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 其他	(生、養、繼)
其他緊急連絡人							
						<input type="checkbox"/> 台灣 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 柬埔寨 <input type="checkbox"/> 其他	(生、養、繼)

監護人		姓名：()	關係：()
		通訊處：()	
		連絡電話：()	

親生父親姓名：()	(存、歿)(_____年生)
親生母親姓名：()	(存、歿)(_____年生)
親生祖父姓名：()	(存、歿)(_____年生)
親生祖母姓名：()	(存、歿)(_____年生)

父親教育程度： <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國(初)中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士
母親教育程度： <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 識字(未就學) <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國(初)中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士

兄弟姊妹(按出生順序填寫，學童本人資料不需填寫)

稱謂	姓名	畢(肄)業學校	出生年次	備註

() 父母關係：①同住②分住③分居④離婚⑤其他：()

() 家庭氣氛：①很和諧②和諧③普通④不和諧⑤很不和諧

() 父親管教方式：①民主式②權威式③放任式④其他：()

() 母親管教方式：①民主式②權威式③放任式④其他：()

() 居住環境：①住宅區 ②商業區 ③混合(住、商、工)區 ④軍眷區 ⑤農村⑥其他：()

() 學童本人住宿：①住在家裡(學區內) ②住在家裡(學區外) ③寄居親友家裡④其他：()

() 經濟環境：①富裕②小康③普通④清寒⑤貧困

2、請勾選放學路線：

(1)前門路隊 (2)前門家長親自接送 (3)前門_____安親班接送，電話：_____

(4)後門路隊 (5)後門家長親自接送 (6)後門_____安親班接送，電話：_____

備註：開學後，請家長在校門口接送孩子，如不能每天來接就算是路隊，為維護學童的交通

安全，如放學方式有變更，務必以家庭聯絡簿通知老師，並請勿頻繁的更改學童放學方式

3、請勾選☑是否具有申請學雜費減免身份：

(1)具申請學雜費減免身份：

①低收入戶、中低收入戶或兒少濟助

②重度身心障礙人士子女

③身心障礙學生

④原住民

⑤雙胞胎弟妹就讀本校一年級：_____ 班姓名：_____

} 必須繳交證明文件

(2)不具申請學雜費減免身份

4、請家長選擇貴子弟的午餐方式： 素食 葷食

5、家長是否協助參與 學校義工 班級早自習教學 其它_____

6、為了讓老師更加了解孩子，請家長簡明填寫以下問題，協助老師更快認識貴子弟：

- (1)孩子個性如何？
- (2)有無特殊體質(例如過敏、氣喘、近視、心臟病、癲癇...等)？
- (3)孩子的興趣喜好或特殊才能？
- (4)孩子上學害怕或擔心的事是什麼？
- (5)家長覺得需要老師配合的地方有哪些？
- (6)孩子入學前是否接觸過注音符號？請在以下打✓
- 熟悉拼音 會拼音但不熟悉 只會認符號 從未接觸
- (7)目前對孩子最大的期許為何？
- (8)平時爸媽的管教方式為何？請提供老師對孩子較有效的方式？
- (9)家長對老師的期望有哪些？
- (10)是否還有其它建議或需要老師特別留意的事項？
- (11)若孩子有犯錯的時候，您費不費成適度的處分？
- (請在下列勾選一項，並說明原因，謝謝您！)
- 贊成，方式為何？_____
- 不贊成，有其他的方法嗎？_____

～感謝家長耐心的填寫，有您的協助，對孩子及老師是莫大的幫助～

村上國小輔導室感謝您！

彰化縣村上國小 111 學年度上學期辦理課後照顧計畫

一、主旨：因應社區環境及學童家庭生活需要，協助工作忙碌之家長，使其子女放學後獲得妥善之照顧與輔導。

二、實施原則：

依學生之實際需要辦理課後活動，在放學後實施課後活動。對象：本校一~四年級學生。

三、師資：依教育部規定，徵選有意願之教師或符合資格人員。

四、實施時間：

(一) 自 111 年 8 月 31 日起至 112 年 1 月 20 日，低年級每週一、三、四、五；中年級每周三、四，放學後至下午四時。(可延到 5:00 或 5:30 家長親自接送)

(二) 課程時間表：

下午第一節 12:40~1:20	下午第二節 1:30~2:10	下午第三節 2:20~3:00	下午第四節 3:10~3:50	下午第五節 4:00~4:50	下午第六節 4:50~5:30
---------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------

作業指導或美勞活動、體育活動等

五、活動收費：依教育處規定標準收費，臺幣 320 元(如有變動，依教育處公布教師鐘點費為主)×服務總節數÷○.七÷學生數，以每班學生 15 人為開班標準，收費以實際人數為基準，費用將分為兩次收取。特殊身分學生，需要補助學費者，請另附證明以便申請減免。

六、貴家長若希望子弟參加本校辦理之課後活動，請填妥回條，於 4 月 9 日新生報到時繳交回或郵寄學校，本校將視報名人數妥善規劃，謝謝您的合作。

此致

貴家長

彰化縣大村鄉村上國民小學 110.3.10

.....請.....剪.....下.....

111 學年度課後照顧通知 回 條

_____年 _____班 姓名 _____

願意參加 1、希望下午 4：00 接送(全校放學時間)

2、希望下午 5：00 接送(需家長親自接送)

3、希望下午 5：30 接送(需家長親自接送)

不願意參加

家長簽章：

111 年 _____ 月 _____ 日

彰化縣大村鄉村上國民小學

彰化縣大村鄉村上國民小學 111 年度

雙(多)胞胎編班同班/不同班切結書

本人子女：

學生姓名：() 目前班級：()

學生姓名：() 目前班級：()

學生姓名：() 目前班級：()

學生姓名：() 目前班級：()

參加村上國小 111 年度 年級 編班作業，選擇下列方式辦理：

要編在同一班之子女：_____ (請填寫學生姓名或無)

要編在不同班之子女：_____ (請填寫學生姓名或無)

子女間關係：雙胞胎 三胞胎 其他：_____

家長簽名： _____ 與學生關係：

聯絡電話或手機：

※ 若有需要，請連同新生其餘表件一同交回，感謝！

中 華 民 國 1 1 1 年 3 月 日

彰化縣村上國民小學學童健康狀況調查暨緊急事件連絡表

貴家長：您好！

學生每天在校時間長達八小時以上，由於學生生活動力強加上缺乏安全意識，有時難免會有緊急傷病發生，為能及時掌握學生個人健康資料，提高緊急救治與照護的效能，請貴家長詳閱下列調查表，並詳實填寫。

一、學生基本資料：

姓名：_____ 性別：_____ 血型：_____ 身分證字號：_____

出生：_____年_____月_____日 住址：_____

入學年：				
年	班	號	年	班
一			四	
二			五	
三			六	

二、學生因病需緊急求助時，請聯絡下列人員：(務必填寫上班時間確實能聯絡上的家人電話。)

監護人及附近親友	關係	姓名	家中電話	公司電話	手機

三、學童身體健康狀況調查：屬於隱私性的問題學校會盡保護責任，所以請確實填寫。《若有特殊疾患附上醫院醫師開具照護要點會更好，如病例摘要或診斷書。》

(一) 醫師曾經診斷有下列疾病名稱者，請在該年級的內做「V」記號及寫出病名或名稱

編號	病名	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
1	目前沒有以下疾病及問題						
2	肺結核						
3	心血管疾病 (請寫病名)						
4	肝膽疾病 (請寫病名)						
5	氣喘						
6	腎臟及泌尿系統疾病						
7	癲癇症						
8	紅斑性狼瘡						
9	血友病						
10	蠱豆症						
11	關節炎						
12	糖尿病						
13	腫瘤 (請寫病名)						
14	海洋性貧血						
15	重大手術名稱 (請寫名稱)						
16	過敏物質 (請寫名稱)						
17	腦炎及腦膜炎						
18	燒燙傷 (部位)						
19	罕見疾病 (請寫病名)						
20	其他 (請寫出名稱)						

家長簽章 (請用原子筆簽全名)

【續背面】

(二) 上列疾病中：已痊癒 未痊癒，但目前不需治療

正接受治療，目前就醫狀況：中醫 西醫，就診醫院_____

(三) 因上述疾病，需特別注意事項：

(四) 領有重大傷病證明卡，類別_____。參加保險類別全民健保學生團體保險其他

領有身心殘障手冊，類別_____等級：極重度重度中度輕度

(五) 家族疾病史：患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂_____，疾病名稱_____

(六) 針對上述個人疾病，為了維護學生安全，如果在學校發生，一時連絡不到關係人時，請提供貴子弟常去就診的健保特約醫院診所，以便緊急時可以參考運用(指慢性病學童)。

(一) 醫院名稱：_____ 主治醫師姓名：_____ 電話：_____

(二) 醫院名稱：_____ 主治醫師姓名：_____ 電話：_____

我，願意尊重重村上國民小學的建議，當敝子弟在遭遇緊急傷病時，若無法聯絡家長，得直接和所列的人取得聯絡，皆無法聯絡，則學校得以依傷病程度，送最近醫院救護，以維護學生的生命安全。

家長／監護人 簽章 _____ 日期： _____

四、為確保救援時效，以上學生及家長資料如有更動，請將更正資料寫於下面表格中：

姓 名	與學生關係	家 中 電 話	公 司 電 話	手 機

說明：

※如孩子因病就醫，請家長勿輕忽，接獲通知立即到校，以免延誤病情。

※如您的孩子在家就有發燒、昏倒、呼吸困難等症狀，請送醫後讓他在家休息，千萬不能勉強到校，並請通知老師。

※如果您的孩子在學校生病，請您來接他回去，千萬不能讓他單獨回家。

※本表請於一週內交回級任導師彙整。

※學童需要護理服務時，歡迎直接與學校健康中心護理人員聯絡。電話:85333680

※本表使用至學童國小畢業，請妥善保管、保持乾淨、勿遺失，謝謝！

孩子因您的愛而健康茁壯，讓我們一起陪伴他們平安喜悅的成長！

彰化縣村上國民小學 敬啟