新竹市華德福實驗學校學童資料

 學童姓名： 入學年度：

請黏貼全家福照片4x6一張

我們真心想對孩子成長能多一些了解

填表人： 與學童之關係 ：

您在新竹地區已居住多久?

您有任何親戚或是好友住在新竹地區嗎? 如果沒有，分別是住哪裡?

宗教信仰：

**以下為孩子成長的基本資料**

出生日期 出生地

兄弟姊妹的姓名及年齡

 我們需要各位家長填寫相關的資料。調查表的設計是提供我們對您孩

子的嬰兒期、學步期、早期的發展，並且對您的家庭背景以及價值觀有初

步的了解。請您盡可能詳細填寫，您所提供的每一個細節與實例都將幫助

教師增加對您與孩子的認識。這份資料會妥善保密，僅提供班級導師以及

輔導老師參考。學生資料則會由導師建立孩子個別的檔案並妥善保管。

早期階段

媽媽懷孕時期狀況如何?

 生產時的狀況描述：

孩子出生到六個月身心狀況描述：

嬰幼兒期飲食（含哺乳方式）/食慾：

睡眠狀況/韻律節奏：

易滿足/高需求寶寶?

牙齒：(何時開始長、反應、有無發燒？)

爬行及走路：

語言發展：

聽力：

視力：

嬰兒期小孩是否曾在任何托育中心或請褓姆托嬰或有其他照顧方式﹖

孩子是否上過幼兒園，幼兒園的幼兒教育方式。若有，請按照時間順序列

出: (例如: 長頸鹿美語(雙語+蒙氏教育))

幼兒時期的疾病：(名稱、時間、醫治、請註明輕微或是嚴重)

曾施打過疫苗?

孩子現況

食慾：

愛吃的食物：

過敏情形：

飲食狀況(有任何特殊的飲食習慣，或是您偏好給的飲食方式)：

任何重大的疾病?

睡覺與起床時間，睡眠狀況如何以及是否獨睡？

任何情緒脆弱的地方(害怕、沒安全感、特別敏感)?

對您的孩子有任何擔心之處?

您的孩子是否有明顯的左撇子傾向或慣用右手?

近幾年孩子生活上有任何重大的變化? 請詳述事件，及您察覺出的影響：

孩子有無任何的身心鑑定或檢查報告紀錄？（若有，請附上相關文件)

※轉入學的孩子，請說明之前就讀小學之狀況：