

親愛的家長您好：

非常歡迎您家的寶貝即將就讀一年級囉！大村國小感謝所有家長們的支持，今年本校已解除總量管制，設籍於本校學區內的學童皆可入學，配合全縣新生統一報到時間，本校訂於 115/4/11(六)辦理報到與闖關活動～報到時請攜帶戶口名簿影本。

另本校為建立一年級新生基本資料檔，提供親師溝通合作，以利教師教學、學校行政、與縣府統計分析之用，懇請您撥冗確實填寫以下三份表單：①特殊身份調查表 ②鄉土語言調查表③家庭、健康調查資料，在此感謝您的協助與配合。並煩請於4月11日（六）新生報到時一併繳交。並祝 萬事如意。

大村國小教務處 敬啟

2026.03.02

※ 115年4月11日（六），早上9點至12點，於大村國小川堂辦理「一年級新生報到及闖關活動」，欲收取資料如下：

- ①收戶口名簿影本，A4尺寸。
- ②特殊身份調查表（附件一）（在本張的背面）
- ③鄉土語言調查表（附件二）
- ④新生家庭、健康調查資料（附件三）（大張B4的）



入學諮詢電話
8522794(分機123)林老師

(附件一) 彰化縣大村國小 特殊身份調查表 新生姓名：_____

項 目	填 寫 內 容 (請用勾選的方式)	
多胞胎	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 多胞胎同時入學。(可指定編班時同班或不同班，請於報到時告知現場老師，填寫[多胞胎編班意願同意書]。)	
低收入戶	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 持有『大村鄉低收入戶證明』(證明文件請於報到時一併繳交) <input type="checkbox"/> 持有『大村鄉中低收入戶證明』(證明文件請於報到時一併繳交)	
原住民身份	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 具有原住民身份，為_____族	
(證明文件請於報到時一併繳交)	學 生	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 學生持有身心障礙證明，為_____類別。 <input type="checkbox"/> 學生持有醫院診斷證明書。
	家 長	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 家長持有身心障礙證明，為_____ (父或母) 持有。
外籍配偶	<input type="checkbox"/> 否	
	<input type="checkbox"/> 父母其中一方為外籍配偶 _____ (父或母) 為_____國人士 (請填國籍) <input type="checkbox"/> 尚未取得本國身份證 <input type="checkbox"/> 已取得本國身份證	
隔代教養	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 由於父母工作緣故，由_____ (請填照顧者) 代為撫養。 照顧者的聯絡電話：_____	
其 他	<input type="checkbox"/> 家庭變故：(事由) _____ <input type="checkbox"/> 父母離婚，目前由_____ (父或母) 撫養。 <input type="checkbox"/> 父母重病 <input type="checkbox"/> 親子年齡差距 45 歲以上 <input type="checkbox"/> 其他：_____	