嘉義市精忠國小附設幼兒園學童綜合資料紀錄表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生 活 習 慣 | 特殊的飲食習慣 | | | |  | | | | | 獨處時常做的事情 | | | | |  | | |
| 特殊的睡眠習慣 | | | |  | | | | | 經常一起玩的玩伴 | | | | |  | | |
| 最喜歡的室內活動 | | | |  | | | | | 日常較親密的兄長或成人 | | | | |  | | |
| 最喜歡的戶外活動 | | | |  | | | | | 特別害怕的人 | | | | |  | | |
| 最愛看的電視節目 | | | |  | | | | | 特別害怕的事物 | | | | |  | | |
| 最喜歡玩的玩具 | | | |  | | | | | 特殊的行為問題 | | | | |  | | |
| 幼兒晚上會尿床嗎？ | | | |  | | | | | 幼兒得過重病或受過重傷嗎？ | | | | |  | | |
| 幼兒以前曾上過幼稚園嗎？ | | | |  | | | | | 幼兒喜歡說話嗎？最常和誰說話？ | | | | |  | | |
| 什麼問題會讓您與幼兒發生衝突？ | | | |  | | | | | 請您告訴我們幼兒有哪些需要特別注意的地方？ | | | | |  | | |
| 健康狀況 | 種類 | 曾患病症 | | | | | | | 常患病症 | | | | | | | | 備註 |
| 病症 | 水痘 | 麻疹 | 白喉 | | 百日咳 | 外傷 | 其他 | 感冒 | | 扁桃腺炎 | 腹瀉 | 發燒抽筋 | 過敏 | | 其他 |  |
| 有 |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| 無 |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |
| * 緊急事件處理順序（請依需要在□中填入1、2、3順序）   □希望園方先聯絡父母，再由父母處理。  □由園方自行處理，必要時送往就近醫院。  □父母希望園方送往指定醫院。  院名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 院址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |

