# 財團法人黃烈火社會福利基金會

**黃爺爺之家課後陪伴中心學生申請暨基本資料表**

為增加您對黃爺爺之家理念與陪伴方式的了解，並促進後續審核速度，建議您先掃描右側 QR CODE，或進入黃烈火社會福利基金會網站「黃爺爺之家」，了解我們的運作後，再行填寫申請表。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** |  | **出生年月日** | 年 月 日 |
| **生理性別** |  | **身分證號** |  |
| **就讀學校年級班別** |  國小* 即將升一年級新生
* 年 班
 | **戶籍地址** |  |
| **聯絡電話** |  |
| **居住地址** | □同戶籍地□自有 □租屋 □寄（借）住 □其它 地址： |
| **學生 身份別**（可複選） | □經社會局核定之（中）低收入戶□持里長證明之清寒家庭□家中突發變故： □照顧者身障或病重 □受刑人家庭□單親家庭1. □ 依父 □依母
	1. 監護人：□父親 □母親 □共同監護
	2. 其 他：

□父母再婚1. □ 再婚依父 □再婚依母
	1. 監護人：□父親 □母親 □共同監護
	2. 其 他：

□隔代教養（或主要照顧者為其他親友）1. □父母雙亡 □父母失聯 □其他
2. 主要照顧者 □(外)祖父 □(外)祖母 □其他
3. 說明：

□持公部門證明之特殊境遇家庭： □父／母為外籍人士 □父／母為原住民□一般家庭，但學生有照顧需求：例如：家中手足較多，父母經濟負擔較大、父母工時較長… |

|  |  |
| --- | --- |
| **家庭 總年收入** | □0~30 萬 □30~40 萬 □40~50 萬 □50~70 萬 □70~100 萬 □100 萬以上  |
| **家庭同住成員** | □父 □母 □手足：(數目)兄(數目)姐(數目)弟(數目)妹□其他  |
| **父親資料** | ‧姓名：‧電話：‧方便聯繫時間：□上午 □中午 | □下午 | **母親資料** | ‧姓名：‧電話：‧方便聯繫時間：□上午 □中午 | □下午 |
| **主要照顧者** | □父 □母 | □（外）祖父 □（外）祖母 |  |
| □其他 姓名：聯繫電話： | 與學童的關係：方便聯繫時間：□上午 □中午 | □下午 |
| **緊急聯絡人** | 姓名： | 與學童關係： 電話： |  |
| **學生健康狀況** | □無特殊疾病（以下免填）□領有身心障礙手冊，障別 ，障礙等級 □糖尿病 □腎臟病 □心臟病 □血友病 □蠶豆症 □結核病 □肝炎 □癲癇□氣喘 □頭蝨 □腦炎 □疝氣 □過敏體質 □曾經重大手術 □其他 上述疾病：□已痊癒 □正接受治療 □未痊癒，但目前不需治療因上述疾病，需特別注意：  |
| **學生飲食** | □葷 □素□其他忌口食物：  |
| **學習與情緒行為** | □無 □學習障礙： □情緒行為狀況： ，是否服藥：  |
| **目前課後照顧方式** | □學校課後班 □家人自行照顧 □校外補習 □學童自己在家□其他： **（即將升一年級新生免填）** |
| **回家方式** | * 家人接送：

‧主要接送者一姓名： ，與學童關係： ‧主要接送者二姓名： ，與學童關係： * 委託親人、朋友、鄰居接送：

‧受委託人姓名： ，與學童關係： ，於確定入班後，需附家長切結書。* 學生自行回家：

‧交通方式： ， 於確定入班後，需附家長切結書。 |

|  |  |
| --- | --- |
| **家長期待** |  |
| **肖像權使用同意書** | * 已填妥文件最後一頁「黃爺爺之家兒童課後陪伴中心個人資料肖像權使用暨關懷服務家長同意書」。
 |
| **監護人****(家長)****簽章** |  | **申請****日期** | **年 月 日** |
| **※黃烈火基金會「黃爺爺之家」在收到申請表後 2~3 週內，由主責督導進行約 20~30 分鐘的電話審核與資料核對。提醒您送出申請表後，注意桃園市(03)4228229 或新北市(02)29042765 之來****電，並預留時間與督導電話訪談，以協助孩子在進入黃爺爺之家後，得到更好的照顧。** |
| **學校導師簽章****（新生免）** |  | **學校 窗口簽章** |  |
| **以下資料由本會填寫** |
| **評估意見** | **審核人簽名** |
|  | **督****導** |  | **主****管** |  |
| **審核結果** |
| * 同意進入黃爺爺之家

自 年 月 日入班* 不同意
* 候補（有效期限： 年 月 日）
 |
| **登錄：** |

# 黃爺爺之家兒童課後陪伴中心 個人資料肖像權使用暨關懷服務家長同意書

黃烈火社會福利基金會（以下簡稱本會）所創辦的「黃爺爺之家」兒童課後陪伴中心 (以下簡稱黃爺爺之家) ，提供安全、溫暖、多元的環境讓孩子健康快樂的成長。申請黃爺爺之家服務前請確認以下事項：

一、須同意本會蒐集、使用、保護孩子個人資訊，用於黃爺爺之家必要之活動報名與服務等相關作業。個人資料蒐集之特定目的消失或期限屆滿時，應主動或依當事人之請求，刪除、停止處理或利用該個人資料。但因執行職務或業務所必須或經當事人書面同意者，不在此限。

二、須同意孩子肖像權（個案保護與特殊情況除外）用於媒體相關宣傳活動。本會有權將孩子在黃爺爺之家的活動影片或相片，播放、展出或登載於本會網站及電子/平面刊物。

三、須同意本會在孩子接受黃爺爺之家課後陪伴服務期間，視其身心狀況，提供關懷服務，以提升其學習效能，增進群體生活適應能力，維持身心健全發展。

本人充分了解上述事項，並簽署本同意書:

茲同意 本人子弟（姓名: ）參加「黃爺爺之家」，願意支持並同意配合相關事項。

此致

黃烈火社會福利基金會

家長簽名:

中 華 民 國 年 月 日

# 財團法人黃烈火社會福利基金會

**黃爺爺之家-學生緊急傷病送醫處理委託書（5）**

貴家長鈞啟：

本委託書係因貴子弟於黃爺爺之家課後陪伴班期間，若因疾病或發生意外事故，**需轉診 或緊急手術得簽署同意書時**，若無法立即聯絡到您，或因路途遙遠無法即時趕到現場處理之情況下，是否委託本會黃爺爺之家人員代為處理並送往最近之健保特約醫療院所就醫診治，本會相關人員將儘速告知家屬處理結果。以下為甲、乙兩種處理方式擇一，請您表示委託意願暨事項，於□中打ˇ並詳實填妥相關資料，以作為本會處理方式之依據，謝謝您的合作！

財團法人黃烈火社會福利基金會 敬啟

◎學生姓名： 就讀學校與班級： 國小 年 班

聯絡人姓名： 與學生關係：

聯絡電話：日間：

夜間：

行動電話：

若無法聯絡上家屬時，是否能提供相關人員（親戚、朋友）電話：

* 否
* 是 姓名： 與學生關係：

聯絡電話：

* 甲、同意委託。
* 乙、不同意委託（請務必填寫希望黃爺爺之家如何配合處理，如配合有困難本會督導將

會與您聯繫）。

委託人（學生家長/監護人）： （簽名或蓋章）