

小一新生開學日

學用品選購

全部貼上姓名貼
或寫上班級姓名

筆袋(簡單輕巧)



兩種筆袋類型的結合，物品可依自己的喜好選擇適當位置



大型開口設計，方便物品取出或放入

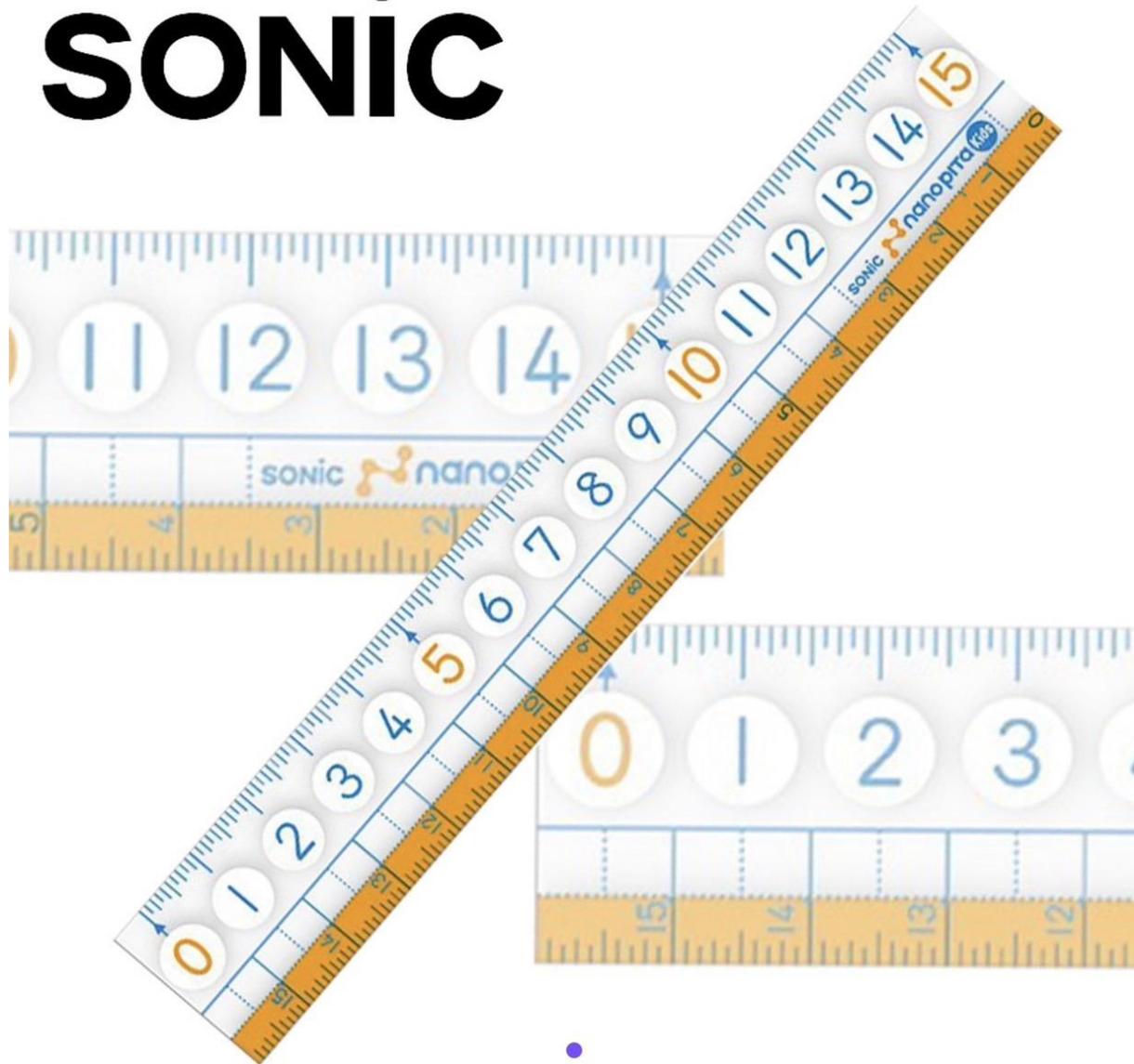
鉛筆(大三角、中筆芯、筆桿長、2B)



STABILO 思筆樂

尺(數字大、刻度清楚)

SONIC



美工筆(雙頭、可單買)



SKB 水性雙頭美工筆



斗篷雨衣(方便穿脫)



1/1

雨天
一定要穿雨衣
不能撐傘

教室後櫃也準備一件備用的
輕便雨衣

借用輕便雨衣
要歸還全新的

兒童輕便雨衣

FamilyMart
collection



餐袋餐盒湯碗(不怕摔、隔熱)

多樣式
便當袋

SUS316
不鏽鋼



名牌(一年份，妥善保管)

繡在運動服
左胸上方



今日作業及 給家長的話

拉鍊袋裡裝有

1. 名牌(繡在運動服左胸上方)

2. 防身警報器

3. 簿本8本

(全部要包書套，明天帶來老師收回)

4. 聲調故事學習單

(鉛筆構畫+色鉛筆塗色+描邊)

聯絡簿

今日作業
(前2週用貼的)

給家長的話

我好棒	♥愛的叮嚀	今日功課和明天應帶物品
◎◎◎ 做家事 每日運動	◎◎◎◎ 學用品 作業 訂正 通知單	112年8月30日星期三 ◎今日作業 一、交回「O張資料和牛皮資料袋。 二、完成「聲調故事」學習單，要用色鉛筆著色和描邊。 三、簿本O本，全部都要包書套。 四、發名牌(縫在運動服左上方)。 五、確認防身警報器是否正常(掛在書包，定期檢查)。 六、下週一齊齊學用品(老師會檢查)。 七、「日課表」「行事曆」貼在聯絡本最後一頁。
	未交 未帶	◎給家長的話 一、今日發下的資料請全部填寫完成後，回條不要撕，預防接種紀錄卡(黃卡)影本裝訂好，按照順序整理好，別上迴紋針，打勾確認後放回牛皮紙袋中。班網有公告「小一新生各項表單填寫說明」，可供參閱，如果這十張資料不完整，日後學校各單位還得發回補件。 二、今天課堂中老師有講述「聲調故事」，全班也有一起唱跳。請孩子在學習單上畫出蚊子的故事，再用色鉛筆著色並描邊。完成後請孩子說故事給您聽，要特別注意孩子聲調的正確性、高低和長短。班網也有公告「聲調故事」的簡報，歡迎參閱。 三、今天發下簿本O本，因為紙質簿容易破損，請全部包上書套，明天帶到回校，老師會全部收回保管。 四、拉鍊袋裡有警報器和名牌，名牌是一年份，下學期不再發，請將名牌繡在運動服左胸(下週檢查)。警報器如有故障，請於儘快帶回更換。每天都要帶拉鍊袋，這是裝作業要用的袋子。 五、請您每天幫孩子檢查作業並簽閱聯絡簿，確認作業完成後請導孩子在每項()中打勾，再把作業和聯絡簿放回拉鍊袋，方便隔天交作業。也要練習自己整理書包，削鉛筆，準備水壺。 六、今天寶貝們表現得很棒，明天起請孩子自己練習走進教室，老師要幫獨立且準時的好孩子蓋榮譽章喔! 七、學校的上學時間是7:30~7:50，請孩子吃過早餐後準時進教室，開學前三天可彈性到8:00前入班，下週一起恢復常態。 八、請加入Line，一生一家長(爸爸或媽媽)代表當聯繫窗口，加入後務必回傳您是幾號誰的爸爸或媽媽，老師才能聯繫到您。
老師簽章	家長簽章	

表單填寫須知

1

學校日相關事宜調查表

全部填寫

請勾選意願

請能協助導護的家長填寫表格：在有意願的時段寫上您的姓名

學校日相關事宜調查表

一年 6 班座號：_____ 學生姓名：_____ 家長姓名：_____ (爸爸、媽媽)

親愛的家長，您好！

本學期學校日將於 9/9(六)上午 9:40 在 106 教室舉辦，採實體方式辦理。

★活動流程：

活動時間	活動內容	活動地點
08:00-09:20	班級情境布置與資料準備	各班教室
09:20-09:40	各班教室報到	各班教室
09:40-10:00	校長、會長致歡迎詞	各班教室
10:00-11:00	親師交流、班級經營、教學計畫報告與分享	各班教室
11:00-12:00	科任老師教學計畫報告與分享	各指定教室

★老師將會議中部份討論事項預先由書面調查，以利會議的進行，請您協助填寫下面的表單後交回，以利老師彙整，謝謝您！

一、學校日：

- 準時參加。
- 有事不克參加。

二、家長代表：

班上需有二位家長擔任本學期的家長代表，請先勾選您的意願。

推選職務	參加意願	任 務
家長代表	是 <input type="checkbox"/>	參加家長代表大會(1 年 2 次) 推選家長委員

三、班級導護：

本學期班級導護時間為 10/17(一)~10/21(五)。導護地點為第四崗：松德路、信義路交叉口(星巴克)，請能協助的家長填寫下面表格：在有意願的時段寫上您的姓名以及保險資料，謝謝！

日期		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	非常感謝您 對孩子交通 安全的付出 與關懷！
時段		10月17日	10月18日	10月19日	10月20日	10月21日	
上 午	07:30~ 08:00	()	()	()	()	()	
	12:00~ 12:30	()	()	()	()	()	
中 午	12:00~ 12:30	()	()	()	()	()	
	16:00~ 16:30	()	()	()	()	()	
下 午	16:00~ 16:30	()	()	()	()	()	
	16:30~ 17:00	()	()	()	()	()	

可以協助班級導護

★協助家長請填寫保險資料

家長姓名：_____ 出生年月日：_____ 年 _____ 月 _____ 日

身分證字號：_____ 連絡電話：_____

不克協助班級導護

四、班費收取：這學期班費會用於添購學用品、補充教材、教室清潔、影印卡儲值及雜支等。

- 同意收取，收取班費 1000 元。
- 同意收取，其他金額 _____ 元 (請填寫其他金額)。
- 不同意收取。

2

台北市信義區博愛國民小學基本資料調查表

共四頁，
填完整、
不遺漏

這兩個欄位，
不用寫

臺北市信義區博愛國民小學學生身分調查表

班級： _____ 座號： _____ 姓名： _____

*學生身分	<input type="checkbox"/> 一般學生 <input type="checkbox"/> 原住民，族別： _____ <input type="checkbox"/> 新住民子女 <input type="checkbox"/> 外籍生 <input type="checkbox"/> 提早入學 <input type="checkbox"/> 海外僑生 <input type="checkbox"/> 第三胎子女 <input type="checkbox"/> 陸港澳生 <input type="checkbox"/> 資優生 <input type="checkbox"/> 非學校型態實驗教育 <input type="checkbox"/> 軍公教遺族子女 <input type="checkbox"/> 就讀他校語文教育班
	<input type="checkbox"/> 兄()人 <input type="checkbox"/> 姊()人 <input type="checkbox"/> 弟()人 <input type="checkbox"/> 妹()人 1. 姓名： _____ 出生年： _____ 就讀學校： _____ 年級： _____ 2. 姓名： _____ 出生年： _____ 就讀學校： _____ 年級： _____ 3. 姓名： _____ 出生年： _____ 就讀學校： _____ 年級： _____ 4. 姓名： _____ 出生年： _____ 就讀學校： _____ 年級： _____
	<input type="checkbox"/> 本人身心障礙 等級： _____ 類別： _____ 文號： _____ <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 鑑定日期： _____ <input type="checkbox"/> 永久身心障礙 後續鑑定日期： _____
申請安心就學方案(可複選)	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 學校認定家庭突遭變故 <input type="checkbox"/> 家戶年所得30萬以下 <input type="checkbox"/> 清寒證明 <input type="checkbox"/> 失業人士子 <input type="checkbox"/> 無力負擔學費 <input type="checkbox"/> 無力負擔午餐 <input type="checkbox"/> 其他： _____
家長身心障礙	姓名： _____ 等級： _____ 類別： _____ 文號： _____ <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 鑑定日期： _____ <input type="checkbox"/> 永久身心障礙 後續鑑定日期： _____

臺北市信義區博愛國民小學輔導卡A表(學生用)

班級： _____ 座號： _____ 姓名： _____

學前教育	<input type="checkbox"/> 曾進幼兒園 年 _____ <input type="checkbox"/> 未曾進幼兒園	父母關係	<input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分住(原因： _____)
主要照顧者	姓名： _____ 關係： _____		
父管教方式	<input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 權威 <input type="checkbox"/> 其他： _____	母管教方式	<input type="checkbox"/> 民主 <input type="checkbox"/> 權威 <input type="checkbox"/> 其他： _____
喜歡的科目 排列第1到第3名	<input type="checkbox"/> 本國語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 鄉土語 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 生活課程 <input type="checkbox"/> 綜合活動		
困難的科目 排列第1到第3名	<input type="checkbox"/> 本國語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 鄉土語 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 生活課程 <input type="checkbox"/> 綜合活動		
特殊才能(可複選)	<input type="checkbox"/> 球類運動() <input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 武術 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 樂器演奏() <input type="checkbox"/> 工藝 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 演說 <input type="checkbox"/> 寫字 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 戲劇 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 珠心算 <input type="checkbox"/> 領導 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他： _____		
休閒興趣(可複選)	<input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 閱讀 <input type="checkbox"/> 球類運動() <input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 旅行郊遊 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 樂器演奏() <input type="checkbox"/> 射箭 <input type="checkbox"/> 划船 <input type="checkbox"/> 騎單車 <input type="checkbox"/> 慢跑 <input type="checkbox"/> 武術 <input type="checkbox"/> 釣魚 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 登山 <input type="checkbox"/> 棋藝 <input type="checkbox"/> 電影 <input type="checkbox"/> 飼養寵物 <input type="checkbox"/> 露營 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 其他： _____		

2

台北市信義區博愛國民小學基本資料調查表

臺北市信義區博愛國民小學學生基本資料調查表

*為必填資

班級: _____ 座號: _____ 姓名: _____

*姓名	*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
英文姓名		
學號	*座號	
目前班級	血型	<input type="checkbox"/> O型 <input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> AB型
*學生國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外籍:	
*身份證統一編號	居留證字號	
*出生年月日	年 月 日	*出生地
僑居地 (僑生填寫)	獨生子女	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(家中排行: _____)
*父親姓名	*父親行動電話	
*母親姓名	*母親行動電話	
*監護人姓名	<input type="checkbox"/> 同父親	*監護人行動電
*監護人姓名	<input type="checkbox"/> 同母親	*監護人行動電
戶籍地址		
聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同上	
*聯絡電話		
電子郵件		
*與父親年齡差	<input type="checkbox"/> 20歲以下 <input type="checkbox"/> 20~44歲 <input type="checkbox"/> 45歲以上	
與母親年齡差距	<input type="checkbox"/> 20歲以下 <input type="checkbox"/> 20~44歲 <input type="checkbox"/> 45歲以上	
*家庭型態	<input type="checkbox"/> 與父母同住 <input type="checkbox"/> 單親(<input type="checkbox"/> 與父同住 <input type="checkbox"/> 與母同住 <input type="checkbox"/> 與其他人同住: _____) <input type="checkbox"/> 隔代教育 <input type="checkbox"/> 寄養家庭	
本土語言課程	<input type="checkbox"/> 本土語言課程-閩 <input type="checkbox"/> 本土語言課程-原 <input type="checkbox"/> 本土語言課程-客	

臺北市信義區博愛國民小學學生家庭資料

班級: _____ 座號: _____ 姓名: _____

父親姓名	目前狀況	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
身份證統一編號	出生年	
與學生關係	<input type="checkbox"/> 生父 <input type="checkbox"/> 繼父 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 監護人	教育程度 <input type="checkbox"/> 國中以下 <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
現國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他, 國家名稱:	原國籍 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 其他, 國家名稱:
職業	服務單位	
電話(宅)	行動電話	
電子郵件	電話(公)	
母親姓名	目前狀況	<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
身份證統一編號	出生年	
與學生關係	<input type="checkbox"/> 生母 <input type="checkbox"/> 繼母 <input type="checkbox"/> 養母 <input type="checkbox"/> 監護人	教育程度 <input type="checkbox"/> 國中以下 <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
現國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他, 國家名稱:	原國籍 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 其他, 國家名稱:
職業	服務單位	
電話(宅)	行動電話	
電子郵件	電話(公)	
監護人姓名	是否同上	<input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母(無需填寫下方表格) <input type="checkbox"/> 其他(需填寫下方表格)
身份證統一編號	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生年
與學生關係	教育程度	<input type="checkbox"/> 國中以下 <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
現國籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 其他, 國家名稱:	原國籍 <input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 其他, 國家名稱:
職業	服務單位	
電話(宅)	行動電話	
電子郵件	電話(公)	
通訊處		

共四頁，
填完整、
不遺漏

家長1:爸爸
家長2:媽媽

3

預防接種調查表

全部填寫

請把預防接種紀錄卡(黃卡)影本裝訂在此表後面

請用藍筆簽全名

臺北市國小新生預防接種調查表

親愛的家長，您好：

為保護您孩子的健康，請記得於開學時將預防接種時程及紀錄表(或有關之接種證明)影本，併同填妥之本調查表繳交學校，學校與衛生機關會核對並通知需進行補種之國小新生。

臺北市政府衛生局 敬上

【基本資料】(必填)

_____國民小學，_____班，座號：_____ 性別：_____

學生姓名：_____ 出生日期：____年__月__日 身分證字號：_____

家長姓名：_____、_____ 稱謂：_____、_____

連絡電話：(宅)_____、(手機)_____、_____

戶籍住址：_____縣_____市_____區(鄉)_____鎮(市)_____村里_____街_____路_____段_____巷_____弄_____號_____樓

現在地址：_____縣_____市_____區(鄉)_____鎮(市)_____村里_____街_____路_____段_____巷_____弄_____號_____樓

(同戶籍地址打勾免填)

【預防接種紀錄】



(※請於虛線內浮貼預防接種時程及紀錄表影印本)

備註：若預防接種紀錄遺失申請補發，請至轄內之各健康服務中心(不限戶籍地)，外縣市亦可就近至所轄衛生所，申請預防接種時程及紀錄表。

家長簽章(請簽全名)：_____

填表日期____年____月____日

4 台北市博愛國小學生緊急連絡卡

台北市博愛國小 學生緊急聯絡卡		一年 班 號		三年 班 號		五年 班 號	
		二年 班 號		四年 班 號		六年 班 號	
學生 姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	學號			
		身分證號:		生日	年 月 日	血型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> 不知
住址	臺(新)北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓						
父親 姓名		公司:	親友姓名		電話: 手機:		
		手機:	關係				
母親 姓名		公司:	親友姓名		電話: 手機:		
		手機:	關係				
特殊 疾病 用藥 記錄	<input type="checkbox"/> 到目前為止身體狀況一切正常 目前個人疾病史: <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 疝氣 <input type="checkbox"/> 精神心理疾病 <input type="checkbox"/> 肝炎 <input type="checkbox"/> 重大手術 <input type="checkbox"/> 其他						
本人願尊重 貴校建議, 當敝子女在遭遇緊急事件時, 學校得以直接和本人或所列親友取得聯繫, 如無法聯絡到上述親友, 校方可就近送往台北醫學院附設醫院診療, 以維護學生安全。 (醫藥費及車資由家長自行負擔) 本單張個人資料僅提供校方緊急聯絡使用不得外洩							
家長簽章:			填寫日期: 年 月 日				

全部填寫

請用藍筆
簽全名

8

國小學童含氟漱口水防齲計畫 家長同意書

只要填寫回條
不要剪整張交

請用藍筆簽全名

國小學童含氟漱口水防齲計畫 家長同意書

親愛的家長您好：

根據最新衛生福利部調查顯示，台灣於2012年7歲學童乳齒齲齒盛行率達88.2%、12歲學童恆齒也有70%，且12歲學童恆齒齲齒顆數達2.5顆，相較於世界衛生組織（WHO）所訂定的公元2025年的目標1.00顆相去甚遠，兒童的口腔健康狀況不僅會影響其咀嚼、發音及美觀，甚至影響未來的生長及發育，需要特別重視。歐美於學校實施含氟漱口水計畫已行之有年，台灣亦自民88年開始正式推廣，並經實驗證實對齲齒之預防頗具成效。

為促進兒童口腔健康，衛生福利部運用菸品健康福利捐與各縣市牙醫師公會及學校合作，辦理「國小學童含氟漱口水防齲計畫」，在學期中提供全國國小學童，於學校的校護、老師及指導牙醫師督導下，每週一次以濃度0.2%之含氟漱口水充分漱口一分鐘，以預防齲齒。

本計畫的進行對於兒童口腔保健非常重要，參加者完全不需繳費，我們期望您能同意讓貴子弟參與這個有意義的口腔保健方案，若有特殊情況可隨時終止參與本計畫。此外，貴子弟仍應減少零食的攝取，養成飯後、睡前使用牙線及1,000PPM以上含氟牙膏刷牙的良好潔牙習慣，並定期接受牙醫師的診治，以確保貴子弟的口腔健康。

本漱口水無酒精及薄荷配方，請安心使用。
請您填寫回條後，由貴子弟交給導師。
謝謝您的合作

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 敬啟
氟化物防齲諮詢專線 0800-555-086

家長回條

- 我同意我的小孩參加學校漱口水計畫
 我不同意我的小孩參加學校漱口水計畫

原因(請簡述): _____

您是學生的 父親 母親 祖父母 其他 _____

學生姓名: _____ 就讀 _____ 國小 _____ 年 _____ 班 _____ 號

家長簽名: _____

日期: 109 年 _____ 月 _____ 日

9

牙醫師到校免費牙齒塗氟 家長同意書

只要填寫回條
不要剪整張交

請用藍筆簽全名

9

學年度臺北市國小一年級學童牙醫師到校免費牙齒塗氟防齲服務

【家長同意書】

親愛的家長：您好！

齲齒為學童常見的口腔問題，臺北市政府為預防學童齲齒，提供本市國小一年級學童牙醫師到校免費塗氟防齲服務及口腔保健衛教講座。

氟化物是世界衛生組織公認目前最經濟、安全且有效之齲齒防治措施，使用適量局部性的氟化物，直接塗抹於牙齒表面，讓牙齒表面吸收，可增加牙齒對酸的抵抗力，抑制細菌生長，且氟漆使用方便、安全性高、存留時間長，適合使用於學童。

本塗氟防齲服務採自願報名參加，不需繳交任何費用、不需使用健保卡，若您同意您的孩子在校接受此服務，請您填寫下列資料，完成後請將回條交回學校，謝謝您的合作！

另外提醒您，臺北市政府配合衛生福利部政策，提供本市國小一年級學童持「健保卡」至臺北市學童窩溝封填防齲合約醫療院所，接受第一大臼齒窩溝封填防齲服務，可免掛號費，希望藉由窩溝封填與塗氟雙管齊下並配合學童良好的潔牙習慣，有效降低學童齲齒率，此補助至學童滿9歲截止。

臺北市政府衛生局
關心您
臺北市政府教育局

小叮嚀：1.學童塗氟後，牙齒表面會有薄薄一層氟漆黏附，半小時內請勿飲食及喝水，如果有嘔吐現象為正常反應，建議塗氟後當天避免刷牙及吃粗糙的食物。

2.臺北市學童窩溝封填防齲合約醫療院所名單，請至臺北市政府衛生局網站/主題專區/兒童及青少年保健/臺北市學童塗氟及窩溝封填防齲 (<https://health.gov.taipei/>) 查詢。

我同意讓孩子接受「牙醫師到校免費牙齒塗氟防齲服務」(請完整填寫下列資料)

且由學校彙整下列資料提供名冊予衛生局

我不同意讓孩子接受「牙醫師到校免費牙齒塗氟防齲服務」

◎學校名稱：_____

◎班級：一年 6 班 _____ 號

◎學童姓名：_____

◎性別：男 女

◎學童生日：____年__月__日

◎家長聯：(手機) _____

◎身分證字號：_____

◎絡電話：(市話) _____

家長簽名：_____

請家長以原子筆止信填寫並簽中文全名

10

防身警報器使用通知

只要填寫回條
不要剪整張交

請用藍筆簽全名

臺北市信義區博愛國民小學《防身警報器使用通知》 106

親愛的家長，您好：

臺北市教育局為了加強保護孩子們的人身安全，特別贈送每位學生一個防身警報器，並結合教學及演練，指導學生遇到危險狀況時能冷靜沉著，適時使用防身警報器，智慧化解危險狀況。有鑒於孩子們對防身警報器的使用相當陌生，希望家長們能配合以下事項：

- 一、請提醒孩子，每日務必將防身警報器配掛在書包外側之容易取得處，但需留意放的位置，不致使其容易鬆脫。
- 二、請指導孩子不可將防身警報器拿來當做嬉戲玩耍之用，因為不但易造成周遭人員不必要之恐慌或噪音干擾，同時也會影響其原有的效益。
- 三、請教導孩子【求救三步驟：叫→拉→跑】，叫→遇危險要大聲求救；拉→拉開防身警報器，使其發出求救聲響；跑→藉機快速逃離現場。
- 四、如果您聽到防身警報器發出的求救聲響，請適時提供必要之協助，以期能發揮蜂鳴器之最大效益。
- 五、如果孩子不慎誤觸防身警報器，以致發出巨大聲響，請指導孩子將插銷插回，聲音便能停止，同時也請您協助孩子在家自主管理。
- 六、警報器由廠商一年保固(非人為因素之損壞)，電池屬消耗品不屬於保固範圍，有關警報器相關維護及服務資訊，請參閱「臺北市防身警報器資訊專頁」網站，網址：<https://sites.google.com/wses.tp.edu.tw/safe/news>。
- 七、請家長每月1-2次協助孩子檢查，防身警報器功能是否正常、電力是否充足；防身警報器電力不足時，請家長參考上列專網上維護相關資訊，自行更換電池。

這一組防身警報器為臺北市教育局贈送給孩子的個人物品，請教導孩子要好好珍惜使用，讓它能發揮最大的效益；同時也請妥善保管，不可隨意丟棄。

再次感謝您的協助與配合！

臺北市信義區博愛國民小學 敬啟

-----✂-----請撕下回條，於9/1(星期五)前繳回給各班導師-----✂-----

防身警報器使用通知回條

班級：____座號：____姓名：_____

已詳閱防身警報器的使用通知。

已收到防身警報器的宣導小貼紙。

家長簽名：_____

11.12

護齒宣傳單

不要交回



對於六歲以上之孩童，因吞嚥動作已經成熟，所以可使用含氟漱口水。
學校含氟漱口水防齲計畫是採用每週使用 10 cc 之含氟濃度 900 ppm 漱口水一次，約可降低 20%~35% 的齲齒率。
本計畫委託牙醫師全聯會的推廣，已由 1996 年的二萬名國小學童參與，達到 2023 年約 122 萬名學童，其中包括山地離島及偏遠地區。

口腔疾病預防對策

齲齒的預防對策



含氟漱口水使用注意事項

- 含氟漱口水濃度及使用方式
 - 現行國小使用：氟化鈉 (NaF) 濃度為 0.2% 者 (含氟濃度約 900 ppm)，每星期使用一次，每次 10 cc。
 - 目前市場常見使用：氟化鈉 (NaF) 濃度為 0.05% 者 (含氟濃度約 225 ppm)，每日使用一次，每次 10 cc。
- 購買含氟漱口水使用時請注意包裝說明及有效期限。
- 每次使用含氟漱口水，要上上下下左右充分漱口 1 分鐘。
- 使用含氟漱口水後，30 分鐘內請勿喝水及進食。
- 含氟漱口水請長期 (至少二年) 定時使用，效果才會顯著。
- 20 公斤學童大量誤吞 100 cc 900 ppm 可於使身體不適，如誤吞含氟漱口水 10 cc，不會造成身體的危害。



- | | |
|---|---|
| 要 | 晝後睡前要刷牙，一天至少刷兩次 |
| 要 | 要使用 1000 ppm 以上含氟牙膏、含氟漱口水，每半年定期接受牙醫師塗氟及口腔檢查 |
| 不 | 少吃甜食及含糖飲料 |
| 不 | 不要與其他人共用餐具避免口水互相接觸 |

保護牙齒 5 部曲

1 氟化物使用

使用方式	清潔方式
含氟牙膏	使用 1000 ppm 以上之含氟牙膏及搭配正確的刷牙方式，能有效預防齲齒的發生。
專業塗氟	在牙齒表面上塗氟化物，以保護牙齒。
含氟漱口水	含氟漱口水正確使用方式：要上上、下下、左右充分漱口 1 分鐘，漱後 30 分鐘內不進食 (含喝水、漱口等)。
氟錠	於牙齒發育的年齡 (0-13 歲) 給予適量的氟錠，必須遵照牙醫師建議使用。
氟鹽	衛生福利部推動以食鹽加氟的方式結合飲食來預防齲齒的發生，消費者可以自行選購。

·小叮嚀：氟錠氟鹽不可同時使用。

2 窩溝封填

- 窩溝封填：在牙齒表面使用窩溝封劑，以保護牙齒
- 認識窩溝封填防齲：

什麼是窩溝？

窩溝是指牙齒表面上凹凸不平的部分，如下圖：

牙齒表面放大示意圖



為什麼要做窩溝封填？

在牙齒表面上，有許多比牙刷刷毛還細小且不易清潔的窩溝，即使使用牙線或再細的牙刷刷毛仔細刷牙，也無法清潔，容易堆積食物殘渣和細菌，可能造成齲齒。
窩溝封填是用來保護牙齒表面上的微小裂隙，因為封填後，窩溝封劑形成保護膜，將食物殘渣和細菌阻擋在外，使牙齒更容易清潔且不易齲齒。

如何封填？

窩溝封劑是一種特殊的牙科材料，有很好的流動性，可進入牙齒微小隙中，與牙齒緊密結合達到很好的封填效果。牙醫師會清潔及擦乾要封填的牙齒，再塗上窩溝封劑，等它硬化就行囉！建議封填後 6-12 個月回診，讓牙醫師進行評估檢查。

目前補助學童恆牙第一大臼齒窩溝封填。

小朋友的恆牙大多約在 5-7 歲時開始萌出，首先萌出的是第一大臼齒 (如下圖所示)



- 目前全面補助學童恆牙第一大臼齒窩溝封填。施作年齡條件：72 個月 ≤ 就醫年月 - 出生年月 ≤ 144 個月
- 補助方法：持健保卡到健保特約院所

學生資料調查

(明天才發下)

基本資料不用寫
(重複)

其他共16項
全部要填寫

安心就學
第三胎
以免喪失相關權益

臺北市博愛國小學生資料調查

111.8 修改

親愛的家長：您好！
為維護您的權益，與配合學校辦理相關作業，請詳閱內容，仔細填寫，並依時程繳交相關證明文件給導師，由導師轉交學校相關業務單位。感謝您的配合！

學生姓名：()

()年()班()號

家長簽名：()

戶籍地址	市 區 里 弄 號 樓			
通訊地址	同戶籍地址 里 鄰 弄 號 樓			
聯絡電話	稱謂	家長姓名	手	住家電話
	父			
	母			

※學生資料調查(16項)：

編號	調查項目	請勾選	繳交證明文件	權益
1	是否訂學校午餐	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	一學期繳費一次，待領到繳費單後，至超商、ATM、信用卡或銀行繳費。	
2	是否在學校蒸飯	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	若未訂學校午餐且未在校蒸飯者，視為家長親送午餐。	
3	是否有親弟、親妹就讀博愛國小或博愛幼兒園	<input type="checkbox"/> 是 ()年()班()號 <input type="checkbox"/> 否 (親弟、妹)姓名：_____		●家長會費減免 ●(表)兄弟姊妹不累
4	是否為隔代教養	<input type="checkbox"/> 是，教養人身份：_____ <input type="checkbox"/> 否		配合教育局調查
5	是否為單親家庭	<input type="checkbox"/> 是，單親依父 <input type="checkbox"/> 是，單親依母 <input type="checkbox"/> 否		配合教育局調查
6	學生本人為第三胎以上子女(指戶籍登記為同一父親或母親並依出生年月日排序計算之第三位以上子女)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	待註冊組發放申請書後填寫申請，新申請者繳交1.戶口名簿影本及2.臺北市第三胎以上子女證明卡(遺失或補發請到戶政事務所申請)影本。3.儲簿影本	補助金每學年一千元(上學期申請，下學期發放)

背面還有!請再確認二頁各項資料是否均已填妥，以免喪失相關權益!1/2

臺北市博愛國小學生資料調查

編號	調查項目	請勾選	繳交證明文件	權益
7	低收入戶身份	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	須檢附低收入戶證明影本 請注意：須為有效期限內	符合第7-15項可申請安心就學計畫補助
8	中低收入戶身份	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	須檢附中低收入戶證明影本 請注意：須為有效期限內	
9	家庭「突遭變故」，致經濟陷入困境者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請勾選右列6類符合者)	<input type="checkbox"/> 1.六個月內家長或主要收入者失業、受裁員、無薪假或失能。 <input type="checkbox"/> 2.六個月內家庭遭逢重大災難。 <input type="checkbox"/> 3.本人為「特殊境遇家庭」子女。 <input type="checkbox"/> 4.本人領有「弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助」者。 <input type="checkbox"/> 5.本人、家長(監護人)或同戶人口領有「身心障礙者生活補助」者。 <input type="checkbox"/> 6.家長(監護人)或同戶人口領有「中低收入老人生活津貼」者。	●符合安心就學計畫將可減免代收辦費(含公給本教科書費)、午餐費(7/8/9/10/12/14項)、課後照顧學費(有參加者)。 ●「安心就學」申請為主動申請，每學期初第一週須填妥申請表，有需要申請者請主動跟導師索取申請表或於校網下載，請您依時限繳回並附上證明文件。 ●安心就學之相關計畫請參考本校網站，實際補助項目以當年度公告之計畫為依據。
10	家庭「情況特殊」無法檢具相關證明者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	家長所提書面說明或導師家訪紀錄。	●身心障礙類別，若有經鑑輔會核發之證明，未領有手冊者，亦可提出安心就學申請，補助課後照顧班費(有參加者)。
11	家戶年所得在30萬元以下，且年利息收入低於2萬元。(不含年利息收入，但年利息收入應低於2萬元以下)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	檢附戶口名簿或戶籍謄本影本、最新年度家戶年所得(含雙親或法定監護人)綜合所得稅各類所得資料清單(自行向國稅局或各稅捐稽徵所申請)	
12	學生是否持有身心障礙手冊(證明)	<input type="checkbox"/> 是：屬於(請勾選) <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 否	學生本人身心障礙手冊(證明)	
13	家長任一方是否為身心障礙人士	<input type="checkbox"/> 均不是 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 不便回答	家長身心障礙手冊(證明)	
14	具原住民身份(戶口名簿須註明族別)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	戶口名簿影本	
15	軍公教遺族	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	※證明文件名稱： 如：卹亡給與令、撫卹令、傷殘撫卹令、年撫卹助(卹)金證書等	
16	家長任一方是否為新移民(原非中華民國國籍者)	<input type="checkbox"/> 是，父原國籍：_____ <input type="checkbox"/> 是，母原國籍：_____ <input type="checkbox"/> 否，家長均非新移民		配合教育局調查

請再確認二頁各項資料是否均已填妥，以免喪失相關權益! 2/2

調查事項

學生證大頭照

建議使用

背景乾淨的大頭照

全班照片繳齊

才能製作學生證

要更換照片請於 8/31(四)前

將照片註記班級座號姓名，

寄到教務處註冊組

信箱：photo@baps.tp.edu.tw

電話：(02) 2345-0616 # 220

LINE@官方帳號
106親師交流中心

此平台用途

- 主要作為老師宣達班級事務之用
- 親師也可一對一傳訊息(不能打電話)
- 急事請來電商談，緩事才留言在這裡
- 與學習相關事項請由孩子練習轉達，家長盡量不代替詢問確認作業寫法

注意事項

- 回覆留言時間：放學後 13:00—18:00
- 每月只有固定的免費訊息則數，無法加購
訊息(800元/月)
- 一生一家長加入：請有空看訊息並能回覆
的家長加入(孩子的主要照顧者)
- 加入好友後請回傳：我是幾號誰的媽媽
或爸爸

一生一家長加入LINE@

