

桃園市雙龍國民小學學生緊急聯絡資料

一、學生姓名_____ 班別：____年____班 座號____號
出生年月日：____年____月____日 身份證字號：_____
聯絡地址（詳細住址含鄰、里）：_____

二、回家方式

- 自己步行回家，到家約需____分鐘
家長自行接送
安親班接送，是由_____安親班接送，安親班電話：_____
課後照顧班、課後社團

三、寶貝的健康情形：_____（無特殊疾病者請填良好）

不宜從事的活動：_____

曾經罹患的重大疾病：_____，特別說明事項：_____

四、緊急聯絡人：（請務必填滿2人）

第一順位聯絡人：_____ 稱謂：_____

聯絡電話：（家裡）_____（公司）_____（行動）_____

第二順位聯絡人：_____ 稱謂：_____

聯絡電話：（家裡）_____（公司）_____（行動）_____

在校兄弟姊妹（班級、姓名）：_____

五、緊急送醫醫院（請依優先順序填寫編號）

國軍八〇四醫院 龍潭敏盛醫院 其他：_____

附註：1. 本資料僅供校內導師及訓導人員緊急聯絡之用，對外絕對保密。

2. 請詳填資料，以備緊急時校方與貴家長聯絡用，請務必配合，謝謝。

家長簽名：_____

桃園市雙龍國民小學學生緊急聯絡資料

一、學生姓名_____ 班別：____年____班 座號____號
出生年月日：____年____月____日 身份證字號：_____
聯絡地址（詳細住址含鄰、里）：_____

二、回家方式

- 自己步行回家，到家約需____分鐘
家長自行接送
安親班接送，是由_____安親班接送，安親班電話：_____
課後照顧班、課後社團

三、寶貝的健康情形：_____（無特殊疾病者請填良好）

不宜從事的活動：_____

曾經罹患的重大疾病：_____，特別說明事項：_____

四、緊急聯絡人：（請務必填滿2人）

第一順位聯絡人：_____ 稱謂：_____

聯絡電話：（家裡）_____（公司）_____（行動）_____

第二順位聯絡人：_____ 稱謂：_____

聯絡電話：（家裡）_____（公司）_____（行動）_____

在校兄弟姊妹（班級、姓名）：_____

五、緊急送醫醫院（請依優先順序填寫編號）

國軍八〇四醫院 龍潭敏盛醫院 其他：_____

附註：1. 本資料僅供校內導師及訓導人員緊急聯絡之用，對外絕對保密。

2. 請詳填資料，以備緊急時校方與貴家長聯絡用，請務必配合，謝謝。

家長簽名：_____