

# 新竹縣照海華德福實驗教育機構

## 入學申請表

已參加招生說明會

是 · 日期 \_\_\_\_\_

已參加父母上學日(G1-G4)  是 · 日期 \_\_\_\_\_

面談編號	
面談時間	日/月 時間
面談人員	

學童姓名 : \_\_\_\_\_

收件時間 : 年 月 日

性別 :  男  女 身分證字號 :

出生日期 : 民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 出生地 :

身高 : \_\_\_\_\_ 公分 體重 : \_\_\_\_\_ 公斤

飲食條件或顧忌 :  無  全素  部份素 \_\_\_\_\_  其他

申請就讀年級 : \_\_\_\_\_ 年度 \_\_\_\_\_ 年級

曾就讀之學校 : \_\_\_\_\_ 幼兒園 ( \_\_\_\_\_ 歲至 \_\_\_\_\_ 歲 )

\_\_\_\_\_ 國小 ( \_\_\_\_\_ 年級至 \_\_\_\_\_ 年級 ) \_\_\_\_\_ 國中 ( \_\_\_\_\_ 年級至 \_\_\_\_\_ 年級 )

原學籍學校 : \_\_\_\_\_ 入學時間 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 ( 照海填寫 )

家庭狀況 :

稱謂	姓名	年齡	是否同住	教育程度及科系	Line ID	工作機關及職務	專長及興趣
父							
母							
戶籍地址 :						住宅電話 :	
						父親電話 :	
通訊地址 :						電子信箱 :	
						母親電話 :	
						電子信箱 :	

兄弟姊妹姓名及年齡 :

稱謂	姓名	年齡	稱謂	姓名	年齡

緊急聯絡人 : \_\_\_\_\_ 緊急聯絡電話 : \_\_\_\_\_

以下，我們需要各位家長填寫相關的資料。調查表的設計是提供我們對您孩子和您的家庭背景以及價值觀有初步的了解。請您盡可能詳細填寫，您所提供的每一個細節與實例都將幫助教師在面談前增加對您與孩子的認識。這份資料會妥善保密，僅提供班級導師以及輔導老師參考。學生資料則會在孩子入學後移轉給導師建立孩子個別的檔案。（如填寫空間不夠，可自行附加白紙書寫。）

您如何認識新竹照海華德福實驗教育？（也談談您對華德福教育的認識）

---

為何選擇讓孩子進入本機構就讀？（孩子特質、家庭因素、教育理念等...）

---

選擇讓孩子進入本機構就讀的決定過程如何？（誰下的決定、家人是否支持?...）遇到什麼困難？

---

孩子在接受華德福教育過程中，學習進程將與一般教育進程不同，請談談您對此的看法？

---

您的孩子對於進入這樣的機構就讀有什麼樣的反應？

---

您的孩子之前在學校中（包括幼兒園或小學、國中）學習的經驗如何？

---

您對本機構有著什麼樣的期望？

---

每學期班級固定舉辦的班親會以及家長會議均需要家長配合參與。此外，不定時的讀書討論或課程、活動與節慶皆歡迎家長與會。你較希望參加何類的課程？

---

您對家長之間的互動方式以及家長會的功能角色有何看法或建議？

---

對於簽署家長公約及家長服務時數，您有何看法或建議？(家長公約與服務時數辦法請見附件)

---

有哪些對於華德福教育的認識是您面談時想多知道的？

---

#### 關於孩子

請提供孩子出生後至今每一年的照片各一張；及簡短描述。

第一年

第二年

第三年

第四年

第五年

第六年.....請依此類推

您懷孕、生產時的狀況？(順利或有任何狀況發生？是否早產？剖腹？等生產過程敘述)

---

生產後六個月內孩子的身心狀況及發展情形如何？

---

餵乳情形（母奶或牛奶？胃口如何？何時斷奶？）

---

您的孩子出生後是自己照顧或請褓母托嬰？其時間多長？其經驗如何？

---

嬰幼兒時期睡眠狀況如何？睡眠節奏是否穩定？(入睡時間、醒來……等)

---

長牙情形：(何時？成長情形？有無發燒…)

---

爬和走路的過程：

---

說話能力/聽力/視力的發展：

---

飲食：食慾？最喜愛的食物？偏食的處理如何？

---

體質：(有無過敏？過敏原為何？過敏體質何時出現？有無其他任何特殊疾病的體質？)

---

您的孩子是否接種免疫疫苗？/疾病及意外傷害歷史：(其他主要疾病？曾住院治療嗎？是否曾經發生意外？請敘述意外為何、如何、何時、何地發生，以及所接受的療程)

---

目前您的孩子平時的睡眠情形(上床時間、起床情形?)

---

是否常與其他同年齡或相近年齡的同伴相處遊戲？主要做哪些遊戲？互動情況如何？

---

您與孩子在假日時大多從事哪些休閒活動？

---

您的孩子放學後是否仍有其他課後活動？(如音樂、美語、數學.....)您希望孩子在就讀本機構後繼續這些活動嗎？(請說明理由)

---

您對孩子在小學畢業前有關看電視和使用3C產品的想法和態度為何？您的孩子每天看多久電視？看什麼節目？是否有使用手機、平板？每天時間多少？

---

您是否有意願避免孩子看電視的情況並限制孩子在12歲前使用3C產品？有何困難或疑問？

---

情緒表徵：孩子是否有任何情緒上較脆弱、恐懼、不安或敏感的地方？

---

您的孩子是否與父母有分離焦慮？如何克服？您是否可接受本機構家長不進班陪讀的規定？

---

孩子有沒有特別讓您擔憂的地方？若有，請詳述。

---

孩子最近這幾年的生命中有沒有那些重要的改變？請詳述細節及其對孩子的影響。

---

如果您的孩子是單親家庭，孩子如何維繫與分居親人的關係？

---

孩子是否就診過任何心智發展科醫療諮詢與訓練，或是接受過任何特教資源服務（包含轉介鑑定、安置於資源班或特教班）？請詳述細節及其對孩子的影響，並附上其報告紀錄。

---

若將來孩子有學習上的困難，家長是否有接受特教協助的意願（轉介鑑定、兒童研討）？

---

#### 關於家庭

您家中所使用的主要語言：國語 台語 客家語 原住民語言    語 英語 其他

您在本地定居多久？先前居住的地點？是否有親戚朋友在本地居住？

---

您對家庭生活的想法？(家庭生活的實質內容和意義？您心目中理想家庭的氣氛？)

---

家庭成員是否都樂意共同分擔家庭生活中的各種不同需要？

---

您的孩子與其他兄弟姊妹的關係？(若無兄弟姊妹，則不必填)

---

您對孩子的管教方式為何？孩子的事務大多時候為父親或母親在處理？父母親的管教方式是否一致？當管教方式有衝突時，您如何克服？

---

您有沒有固定的宗教信仰或精神、靈性傳統？

---

工作疲累與繁重家庭瑣碎事務是生活中不可避免的，陪伴孩子活動或遊戲亦需要時間，您如何維持兩方面的平衡？

---

## 您的參與

參與本機構之家庭，每學期應參加返校工作日及 20 小時的志工服務。

( 若返校工作日沒有出席，要另外補 8 小時志工服務時數 )

◆您對幫助機構或家長會可協助項目？

- 廚房志工 招生與宣傳 園藝農耕 節慶活動
- 其他

◆您是否有興趣協助參與機構戶外教學的活動？

- 是 否

◆其他您有興趣或您可發揮專長的項目？

◆其他您想知道的事項？( 請自由填寫 )

◆對於簽署家長公約您有何看法？有關機構與家長會所擬定的家長公約，您有何想法或建議？

## 【家長公約】

新竹照海華德福實驗教育機構希望向各位家長傳達以下訊息，請您逐一閱讀。

並請在讀後，打勾註記。

日期： 年 月 日



1. 如果您的孩子有任何的身心鑑定或檢查報告紀錄，會在繳交報名表時一同附上。
2. 本機構目前並不具備特殊教育或治療矯治的能力，有特殊教育需求的孩子，請將之轉介到有特殊教育資源的學校。
3. 教師需要家長願意一起討論孩子過去與現在的成長學習狀態。
4. 本機構期望家長尊重教師團隊在教學專業上的設計執行，並期盼邀約家長參與協助。
5. 如果您對於教師的教育或教學有任何的疑慮，您願意與機構理性客觀地提出討論。
6. 本機構期盼家長貢獻自己的專長，一同為我們的大環境努力。
7. 每學期班級固定班親會及返校工作日需要家長配合參與，不定時的讀書討論或課程、活動與節慶皆歡迎家長參與。
8. 願意努力了解孩子真實的需要，包容而不縱容、溫柔而不寵溺、給予孩子堅定而明確的言行界線和規範、協助孩子適應學校的生活與班級的互動。
9. 盡可能提供孩子有益的家居生活環境，如飲食的準備、降低其看電視及使用 3C 的時間。提供較多徜徉在自然環境的機會。
10. 本機構需要父母共同努力長期維持孩子穩定的生活節奏，在僅可能樸素簡樸的生活中，保護孩子內在的感知生命。
11. 邀約您們與孩子一同成長，並在這個孩子與教師、父母共聚的時空相互扶持協助。為教育的理想努力。
12. 為協助本機構長期發展，每個家庭同意提供至陽教育基金會 15 萬元「支持興學無償借款（建校基金）」，若學生轉學或實驗教育階段完成，將全額無息返還。

家長簽名：父 \_\_\_\_\_ 母 \_\_\_\_\_

以愛護孩子的心情，伴隨著孩子成長，這是我們大人的允諾與企盼！

日期： 年 月 日

## 【食物調查表】

考量孩子或許有過敏原或其他因素，不能食用以下種類之相關食材（請於下方括弧處打勾勾選出來），協助我們統計了解原因並避免使用。

食物類別及原因（請註明）：

- 無
- 蛋類，原因\_\_\_\_\_
- 奶類，原因\_\_\_\_\_
- 小麥類，原因\_\_\_\_\_
- 巧克力，原因\_\_\_\_\_
- 抹茶，原因\_\_\_\_\_
- 其他：\_\_\_\_\_



## 新竹縣照海華德福實驗教育機構

### 肖像權暨著作權授權協議書

甲方：( 學生姓名 )

乙方：新竹縣照海華德福實驗教育機構

甲乙雙方本著公平的原則訂立協議如下：

#### 1. 授權標的

1.1 因甲方於乙方就讀，甲方同意並授權乙方依照本協議之約定使用甲方之肖像（下稱甲方肖像）；另，甲方同意並授權乙方依照本協議之約定使用甲方於就讀乙方期間所完成之著作（例如工作本或課堂作品等，下稱甲方著作）。

#### 2. 授權對象、目的、範圍與使用方式

2.1 授權對象：乙方及其所屬基金會（即財團法人新竹縣照海至陽教育基金會，於本授權書中合稱乙方）。

2.2 授權目的及範圍：為乙方之辦學，並為介紹及推廣乙方之教育理念、教學內容、課程活動、徵才或募款等目的，甲方授權乙方於乙方之網站、臉書、其他電子平台、對內對外發行之刊物及簡章等文宣品、對內對外舉辦之活動或展覽或說明會、或各種形式之平台及媒體上，得使用甲方肖像及甲方著作。

2.3 授權使用方式：乙方得指派乙方教師或委由第三人以攝影、錄影、繪畫、雕塑等方式，紀錄甲方於參與、從事乙方課程或其他活動（包括但不限於授課、校外教學、自然日、慶典、園遊會、說明會等）時之單獨影像與聲音、或包含甲方在內之群體影像與聲音，乙方並得將含有甲方肖像之著作以及甲方著作依其性質而以重製、公開口述、公開傳輸、公開展示等方式進行使用，包括但不限於印製於販售之書籍、刊物、影音製品等。但乙方不得以逾越本協議第 2.2 條所約定之目的及範圍進行使用，亦不得以任何方式再授權或提供予其他第三人為任何形式或目的之使用。

2.4 為達成本協議約定之授權目的，乙方得向甲方借用著作原件，甲方亦得隨時請求返還。於借用期間乙方應善盡保管與維護之責任，非經甲方同意，乙方不得借予其他第三人。

#### 3. 使用原則

3.1 使用甲方肖像應以呈現乙方之願景、特色與教學品質，並以記錄及反映自然實境為原則。且非經甲方事前之書面同意，乙方不得於肖像所附著之載體上標示或表明任何得以直接或間接

識別肖像權人之資料（包括但不限於姓名、年級、班別、特徵等），以保護甲方之隱私及人身安全。

3.2 使用甲方著作，除甲方有表示反對外，乙方應於適當且明顯之位置標示甲方姓名。

#### 4. 權利歸屬

4.1 甲方肖像專屬於甲方所有，乙方僅得依本協議之約定進行使用，不因此取得肖像權。惟乙方利用甲方肖像所完成之著作，其著作人格權及著作財產權均歸乙方或其約定之人享有，甲方並無享有著作人格權、著作財產權、或使用權。

4.2 甲方著作之著作人格權與著作財產權均歸甲方所有，乙方僅得依本協議之約定進行使用，不因此取得著作人格權或著作財產權。

#### 5. 協議簽署與分存

5.1 如甲方未滿 7 歲，則由甲方之法定代理人代為簽署本協議；如甲方滿 7 歲未滿 18 歲，則於簽署本協議之前應取得法定代理人之同意。以上所指法定代理人為甲方之父母，父母雙方均須於本協議共同簽名，如法定代理人為父或母其中一方、或為其他監護人，則甲方須提出戶籍謄本或其他證明文件以供乙方核對。

5.2 本協議壹式貳份，經甲方或/及甲方之法定代理人、以及乙方簽署後生效，並由甲乙雙方各執壹份為憑。

（本協議約定條款至此，以下為雙方資料及簽署用印欄位。）

立協議書人：

甲方：（學生姓名） 身分證統一編號： 學年 年級

地址：

法定代理人：（父） 身分證統一編號：

法定代理人：（母） 身分證統一編號：

法定代理人：（其他） 身分證統一編號：

簽署日期：

乙方：新竹縣照海華德福實驗教育機構

負責人：

統一編號：

地址：

簽署日期