

臺南市歸仁區保西國小附設幼兒園 107 學年度新生入園報名表

登記號碼：

〈登記存根聯〉

幼童姓名		性別		出生年月日		身份證字號	
通訊地址							<input type="checkbox"/> 第 1 優先： A. 低收入戶子女 B. 中低收入戶子女 C. 身心障礙 D. 原住民 E. 特殊境遇家庭子女 F. 中度以上身心障礙者子女 <input type="checkbox"/> 第 2 優先：G. 員工子女 H. 多子女家庭 <input type="checkbox"/> J. 一般幼兒
戶籍地址							
登記人資料	對幼童而言稱謂：		姓名：		聯絡電話 H： 手機：		
家庭資料 (合同同居親屬)	稱謂	姓 名	年 齡	教 育 程 度	職 業	市 內 電 話 / 手 機	
家庭狀況	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙 (<input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 家長) 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 (<input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 其他_____)						
多胞胎切結欄	本人多(雙)胞胎子弟參加 107 學年度新生入學抽籤，要合併抽籤方式(一個籤代表所有名額)進行，特此切結。此致 臺南市歸仁區保西國小附設幼兒園 具切結書人簽章： (或蓋章)						
資料 審核 園方填寫	A. 低收入戶幼兒 B. 中低收入家庭幼兒 <input type="checkbox"/> 區公所核發之當年度證明文件 C. 身心障礙： <input type="checkbox"/> 本市鑑定安置證明 (本市特殊教育學生鑑定及就學輔導會鑑定安置，並領有證明文件者) D. 原住民： <input type="checkbox"/> 戶口名簿上應有種族名稱登記 E. 特殊境遇家庭子女： <input type="checkbox"/> 社會局核發之當年度特境證明 <input type="checkbox"/> 區公所核發之 0206 受災戶證明				F. 中度身心障礙者子女： <input type="checkbox"/> 該幼生父母之身心障礙手冊 G. 本校(園)內現職教職員工子女： <input type="checkbox"/> 該幼生父母之在職服務證明 H. 育有 3 胎(含)以上子女家庭之學齡滿 4 歲幼兒： <input type="checkbox"/> 戶籍謄本/戶口名簿		
					<input type="checkbox"/> 戶口名簿： <input type="checkbox"/> 設籍臺南市〈原住民除外〉 <input type="checkbox"/> 加蓋當年度登記章 <input type="checkbox"/> 填畢報名表		

-----裁切線-----

臺南市立歸仁區保西國小附設幼兒園 107 學年度新生入園報名表

〈登記收執聯〉

登記號碼：

抽籤地點：臺南市歸仁區媽廟里中正北路 60 號 (教師會議室)

抽籤時間：107 年 4 月 27 日 (星期五) 上午 8 點 30 分報到。

聯絡電話：06-2309683 轉 701 業務承辦：葉主任

※本聯未蓋本園戳章者無效※