

臺南市南市仁德區長興國民小學附設幼兒園110學年度新生入園報名

登記編號說明：【請家長確認幼生年齡勾選班別】

1.大班 (104/9/2-105/9/1) 2.中班 (105/9/2-106/9/1) 3.小班 (106/9/2-107/9/1)

※登記班別：_____班 ※登記號碼：_____【☞登記號碼由園方填寫】 <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： <input type="checkbox"/> 1-1. 身心障礙 <input type="checkbox"/> 1-2. 低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 1-3. 中低收入戶子女 <input type="checkbox"/> 1-4. 原住民 (不限設籍本市) <input type="checkbox"/> 1-5. 特殊境遇家庭子女 <input type="checkbox"/> 1-6. 中度以上身心障礙者子女 <input type="checkbox"/> 一般幼兒			
戶籍地址			<input type="checkbox"/> 第2優先： <input type="checkbox"/> 2-1. 本校現職教職員工之子女 <input type="checkbox"/> 2-2. 育有3名(含)以上子女家庭之幼兒學齡滿四足歲以上(幼兒人數計算含寄養家庭之子女) <input type="checkbox"/> 2-3. 在園特教生之兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 2-4. 因公死亡公務員之子女			
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 (含同居親屬)	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) <input type="checkbox"/> 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 <u>110學年度</u> 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。 同籤幼兒請依下列順序錄取：_____、_____、_____、_____ 此致 臺南市仁德區長興國民小學附設幼兒園 具切結書人簽章：_____ (或蓋章)					
資料審核 園方填寫	1. 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) 2. 低收入戶幼兒： <input type="checkbox"/> 區公所核發之當年度證明文件 3. 中低收入家庭幼兒： <input type="checkbox"/> 區公所核發之當年度證明文件 4. 原住民： <input type="checkbox"/> 戶口名簿上應有種族名稱登記 5. 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 6. 中度身心障礙者子女： <input type="checkbox"/> 該幼生父母之身心障礙手冊 7. 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 8. 育有3名(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 9. 在園特教生手足： <input type="checkbox"/> 在園特教生安置證明 10. 因公死亡公務員之子女 <input type="checkbox"/> 政府核定公文 <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【確認登記編號、收執聯蓋園戳章】 ★經辦人：_____ (核章)					

-----裁切線-----

臺南市仁德區長興國民小學附設幼兒園110學年度新生入園報名表

<登記收執聯>

登記號碼：_____ 登記班別：_____班

抽籤時間：110年4月29日(星期四)上午9點起，抽籤完畢後公布於公幼入園網及本校網站與公佈欄。
(公幼入園網網址：<https://kid.tn.edu.tw/kidadm/>)

報到時間：110年4月30日(星期五)上午8點至9點報到。

報到地點：長興國小穿堂

聯絡電話：06-2723986轉511 業務承辦：幼兒園 郭銘真主任

備註：※請錄取幼兒之家長攜帶①此報名表之登記收執聯②預防接種及時程紀錄表影本，至本校辦理報到。

※請保持聯絡電話暢通，以便校方電話通知錄取幼兒家長。

經辦人：_____ (核章)

此聯交家長收執

★抽籤完畢後，請依規定時間報到。現場報到時請攜帶此聯備查。

※本聯未蓋本園戳章者無效※