臺南市大新國小附設幼兒園110學年度二招新生入園報名表

登記班別：　　班　　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						□第1優先： 1.身心障礙　2.低收入戶子女 3.中低收入戶子女　4.原住民 5.特殊境遇家庭子女 6.中度以上身心障礙者子女 □第2優先： 7.教職員工子女　8.多子女家庭 9.在園特教生手足 10. **因公死亡公務員**之子女 □11.一般幼兒	
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	稱謂	姓　名	年齡	教育程度	職業	市內電話/手機

家庭狀況	□低收入戶　□原住民　□單親　□身心障礙（□兒童　□家長）□寄養家庭　□中低收入戶 □外籍配偶（□大陸　□越南　□泰國　□印尼　□其他_____ ）
多胞胎切結欄	本人多(雙)胞胎子弟參加**110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。 **同籤幼兒請依下列順序錄取：**_____、_____、_____ 此致 大新國小附設幼兒園 具切結書人簽章：　　*（或蓋章）*
資料審核 園方填寫	1.身心障礙：□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　3.中低收入家庭幼兒 □區公所核發之當年度證明文件 4.原住民：□戶口名簿上應有種族名稱登記 5.特殊境遇家庭子女：□社會局核發之當年度特境證明 □區公所核發之0206受災戶證明 6.中度身心障礙者子女：□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： □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：□戶籍謄本／戶口名簿 9.在園特教生手足 □在園特教生安置證明 10.公務人員因公死亡之子女 □政府核定公文 □戶口名簿：□設籍臺南市〈原住民除外〉 □加蓋當年度登記章 □填畢報名表

----------裁切線----------

臺南市大新國小附設幼兒園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

抽籤事宜:5月7日上午9時，**全市統一電腦抽籤**，抽籤完畢公布於**公幼入園網、校網及校門口紙本公告。請務必確認錄取名單，學校亦會電聯錄取者，通知報到，請留意來電。**

報到時間：**110年5月7日(五）中午12時至下午3時30分**。

報到須知: 請家長攜帶 1.**報到通知單**、2.**基本資料調查表**、3.**戶口名簿影本**、4.**預防注射卡影本**辦理報到手續(1和2表格可先至迎曦樓辦公室索取填寫，或於報到時再填寫)

報到地點:迎曦樓辦公室　　聯絡電話：06-5982953#713、715　業務承辦：許瓊紜

★抽籤完畢後，錄取者請依規定時間報到。現場報到時請攜帶此聯備查。