**臺南市善化區大同國民小學附設幼兒園114學年度新生入園報名表**<登記存根>

登記號碼： 登記班別：□大班108/9/2-109/9/1 □中班109/9/2-110/9/1 □小班110/9/2-111/9/1

此聯交家長收執

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼童  姓名 | |  | | 性別 | |  | 出生  年月日 | |  | | 身份證  字號 | |  |
| 戶籍地址 |  | | | | | | **□第1優先：**   1. 經鑑定安置之身心障礙幼兒(含暫緩入學幼兒) 2. 低收入戶子女、中低收入戶子女、原住民(不限設籍本市，含本市認定之原住民族)、特殊境遇家庭子女、中度以上身心障礙者子女   **□第2優先：**   1. 經社政主管機關安置之幼兒 2. 本校(園)現職教職員工子女 3. 育有3名（含）以上子女家庭之幼兒(幼兒人數含寄養家庭之子女) 4. 114學年度仍在園幼兒之兄弟姊妹（不包括113學年度畢業生之兄弟姊妹） 5. 因公死亡公務員之子女 6. 家有兄姊就讀該校（園）之幼兒   **□第3優先**(偏遠、非山非市學校附幼及專設幼兒園優先之學校學區幼兒)  **□一般幼兒** | | | | | | |
| 通訊地址 |  | | | | | |
| 登記人  資料 | | 對幼童而言  稱謂： | | | 姓名： | | | | 聯絡電話  H： 手機： | | | | |
| (含同居親屬)  家庭資料 | | **稱謂** | **姓 名** | | | **年齡** | | **教育程度** | | **職業** | | **市內電話/手機** | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 狀況  家庭 | | □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\_\_\_\_\_\_ ） | | | | | | | | | | | |
| 切結欄  多胞胎 | | 本人多(雙)胞胎子弟參加**114學年**度新生入園抽籤，要合併抽籤方式(一籤代表所有名額)進行，特此切結。  **同籤幼兒請依下列順序錄取： 、 、**  此致 　　臺南市善化區大同國民小學附設幼兒園  具切結書人簽章： *（或蓋章）* | | | | | | | | | | | |
| (園方填寫)  資料審核 | | 1.經鑑定安置之身心障礙幼兒(含暫緩入學幼兒)：  □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/本市認定之原住民族：□戶籍謄本「熟」記事  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.中度以上身心障礙者子女：□該幼兒父母之身心障礙手冊 | | | | | | | 7.經社政主管機關安置之幼兒：□社會局安置公文 □寄養家庭委託書 □三個月內安置兒童戶籍證明文件影本  8.本校（園）現職教職員工子女：□該幼兒父母之在職服務證明  9.育有3名（含）以上子女家庭之幼兒(幼兒人數計算含寄養家庭之子女)：□戶籍謄本／戶口名簿  10.114學年度仍在園幼生之兄弟姊妹（不包括113學年度畢業生之兄弟姊妹）: □在園生續讀調查表  11.因公死亡公務員之子女: □政府核定公文  12.家有兄姊就讀本校：□兄姊之在學證明/□切結書  13.偏遠、非山非市學校附幼及專設幼兒園優先之學校學 區幼兒：□戶口名簿(幼兒記事欄位不可省略) | | | | |
| **□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** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 臺南市善化區大同國民小學附設幼兒園**114學年**度新生入園報名表 <登記收執聯>  登記號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 登記班別：□大班 □中班 □小班  抽籤日期：114年3月6日（星期四）上午9時起  報到時間：114年3月6日(星期四)上午11時至下午4時及114年3月7日(星期五)  上午8時至中午12時止**。**  聯絡電話：06-5837352分機107 業務承辦：蘇以晴 主任  **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。 本聯未蓋本園戳記者無效** | | | | | | | | | | | | | |