

登記班別：幼甲班

登記號碼：

<登記存根>

| | | | | | | | |
|-----------------|--|----|-----|-------|--|---------|--|
| 幼童姓名 | | 性別 | | 出生年月日 | | 身份證字號 | |
| 戶籍地址 | <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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. 家有兄弟就讀該校(園)之幼兒 <input type="checkbox"/> 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) 設籍二鎮里、官田里、社子里 <input type="checkbox"/> 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： | | |
| 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 臺南市官田區官田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. 經鑑定安置之身心障礙幼兒(含暫緩入學幼兒)： <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 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/本市認定之原住民族： <input type="checkbox"/> 戶籍謄本「熟」記事 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. 中度以上身心障礙者子女： <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 社會局安置公文 <input type="checkbox"/> 寄養家庭委託書 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 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)： <input type="checkbox"/> 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)： <input type="checkbox"/> 在園生續讀調查表 11. 因公死亡公務員之子女： <input type="checkbox"/> 政府核定公文 12. 家有兄弟就讀本校： <input type="checkbox"/> 兄弟之在學證明/ <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 戶口名簿(幼兒記事欄位不可省略) | | |
| | <input type="checkbox"/> 戶口名簿：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 | | |

臺南市官田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：幼甲班

報到時間：114年 3 月 日 (星期) 午 點報到。

聯絡電話：06-6901195*201 業務承辦：楊老師

★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※

此聯交家長收執