

臺南市立佳里國小附設幼兒園110學年度新生入園報名表

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	身分證字號			
通訊地址				<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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. <u>因公死亡公務員</u> 之子女 <input type="checkbox"/> 11. 第3優先(偏遠、 <u>非山非市</u> 學校學區幼兒) <input type="checkbox"/> 12. 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(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 佳里國小附設幼兒園 具切結書人簽章： (或蓋章)					
資料審核園方填寫	1.身心障礙： <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 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. 公務人員因公死亡之子女 <input type="checkbox"/> 政府核定公文 11. 偏遠、 <u>非山非市</u> 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： <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-----

臺南市立佳里國小附設幼兒園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
 報到時間：110年 4月29日(星期四) 上午 10 點報到。
 聯絡電話：06-7222031*705 業務承辦：莊雅薰

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※