

臺南市新化區那拔國民小學附設幼兒園 109 學年度新生入園報名表

登記班別：3足歲至入國民小學之前(103年9月2日至106年9月1日出生者)

2-3歲(106年9月2日至107年9月1日出生者)

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							<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.因公死亡之子女 <input type="checkbox"/> 11.一般幼兒 家長或監護人(簽名或蓋章)：
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	<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 109 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。此致 那拔國小附設幼兒園 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				8.育有3胎(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		
	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				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 <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-----

臺南市新化區那拔國民小學附設幼兒園109學年度新生入園報名表<登記收執聯>

登記班別：3足歲至入國民小學之前(103年9月2日至106年9月1日出生者) 登記號碼：

2-3歲(106年9月2日至107年9月1日出生者)

抽籤地點：新化區那拔林54號(本校A棟2樓視聽教室)

抽籤時間：109年5月1日(五)上午8:30報到，9點開始準時抽籤。(抽中未到視同放棄)

抽籤注意事項：請準時與會抽籤，若當天無法親自到場，請將收執聯連同委託書交給委託人代抽籤。

聯絡電話：06-5911591#13 業務承辦：吳老師

※本聯未蓋本園戳章者無效※

此聯交家長收執