

大班: 103.9.2-104.9.1  
 中班: 104.9.2-105.9.1  
 小班: 105.9.2-106.9.1

## 臺南市山上區山上國小附設幼兒園 109 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. 因公死亡之子女 <input type="checkbox"/> 11. 第3優先(山上國小學區幼兒) <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 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 山上國小附設幼兒園 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"/> 戶口名簿(幼兒記事欄位不可省略) <input type="checkbox"/> 區公所核發之 0206 受災戶證明				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 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. 偏遠學校學區幼兒 <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		
	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						

-----裁切線-----

## 臺南市山上區山上國小附設幼兒園 109 學年度新生入園報名表

<登記收執聯>

登記號碼： 登記班別： 班

抽籤地點：臺南市山上區南洲里 42 號 (山上國小-綜合教室)

抽籤時間：109 年 5 月 1 日 (星期五) 上午 8 點 30 分報到；上午 9 點開始抽籤。

聯絡電話：06-5781203 轉 86 業務承辦：

※本聯未蓋本園戳章者無效※

此聯交家長收執