附件 2

# 臺南市新營區新生國民小學附設幼兒園 109 學年度新生入園報名表

登記班別：幼兒班　　登記號碼：【　　】　　<登記存根聯>

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 幼童姓名 | | 性別 | □男<br>□女 | 出生年月日 | 年　月　日 | 身份證字　號 | |
| 通訊地址 | 市　區　里　路<br>街　段　巷　弄　號　樓 | | | □第 1 優先：<br>1.身心障礙　2.低收入戶子女 3.中低收入戶子女　4.原住民<br>5.特殊境遇家庭子女 6.中度以上身心障礙者子女<br>□第 2 優先：<br>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<br>□11.第 3 優先(偏遠學校學區幼兒)<br>□12.一般幼兒 | | | |
| 戶籍地址 | **□同通訊地址**<br>市　區　里　路<br>街　段　巷　弄　號　樓 | | | | | | |
| 登記人資料 | 對幼童而言稱謂：<br>(　　) | 姓名： | | 聯絡電話：<br>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 | □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<br>□外籍配偶（□大陸　□越南　□泰國　□印尼　□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　　臺南市新營區新生國民小學附設幼兒園<br>具切結書人簽章：【　　】*(或蓋章)* |

| 資料審核<br>園方填寫 | | |
|---|---|---|
| | **1.身心障礙：□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）**<br>**2.低收入戶幼兒　3.中低收入家庭幼兒**<br>**□區公所核發之當年度證明文件**<br>**4.原住民：□戶口名簿上應有種族名稱登記**<br>**5.特殊境遇家庭子女：□社會局核發之當年度特境證明**<br>**□區公所核發之 0206 受災戶證明**<br>**6.中度身心障礙者子女：□該幼生父母之身心障礙手冊**<br>**7.本校（園）內現職教職員工子女：**<br>**□該幼生父母之在職服務證明** | **8.育有 3 胎（含）以上子女家庭之學齡滿 4 歲幼兒：**<br>**□戶籍謄本／戶口名簿**<br>**9.在園特教生手足 □在園特教生安置證明**<br>**10.公務人員因公死亡之子女 □政府核定公文**<br>**11.偏遠學校學區幼兒**<br>**□*戶口名簿*(幼兒記事欄位不可省略)**<br>**□*戶口名簿*：□設籍臺南市〈原住民除外〉**<br>**□加蓋當年度登記章**<br>**□填畢報名表** |

收件人簽名：_____

----------裁切線----------

園方騎縫章戳記

# 臺南市新營區新生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>

此聯交家長收執

登記號碼：【　　】　　登記班別：幼兒班

▲抽籤地點：臺南市新營區姑爺里 52 號（**穿堂旁學生餐廳**）

◆抽籤時間：**109 年 5 月 1 日 9 時起**　06-6552524*11　業務承辦：顏弘欽

※本聯未蓋本園戳章者無效※